

CERERE PENTRU ACORDAREA:
PENSIEI DE URMA^a

Către,
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul (a) _____ cu codul personal de asigurare socială _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor act de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ născut la data de _____ în localitatea/județul _____ fiul (fiica) lui _____^o și al _____ solicit înscrierea la pensia de urma^o după decedat(ă) la data de _____ în calitate de asigurat / pensionar având codul personal de asigurări sociale _____ / talon pensie nr. _____ pentru:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

În acest scop depun următoarele acte:

- Carnetul de muncă seria _____ nr. _____ original și copie;
- Carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____ original și copie;
- Livret militar seria _____ nr. _____ original și copie;
- Adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior nr. _____ din _____;
- Adeverință privind sporurile de salariu _____;
- Adeverință condiții de muncă _____;
- Dovadă certificare stagiu de cotizare _____;
- Cauza decesului (excepție: situația în care susținătorul decedat avea calitatea de pensionar) _____;
- Certificat de deces;
- Actele de stare civilă;
- Adeverință de studii (elev sau student).

DECLARAȚIE

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații neadevărate că:

- nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativă de omor asupra susținătorului decedat;
- nu sunt asigurat;
- nu realizez venituri lunare mai mari de 1/4 din salariul mediu brut pe economie;
- primesc / nu primesc indemnizație DL 118/1990 și L 42/1990;
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social;
- primesc / nu primesc indemnizație de omaj sau alocație de sprijin;
- primesc / nu primesc indemnizație de veteran de război / văduvă de război / văduvă de veteran de război;
- nu s-a desfășurat căsătoria cu susținătorul decedat;
- după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit.

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani, și la începerea fiecărui an școlar sau universitar să prezint în termen de 15 zile, la Casa Județeană de Pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, la Casa Județeană de Pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Semnătura _____