

Nr.....

## CERERE PENTRU ACORDAREA PENSIEI ANTICIPATE

Către :

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII CARAȘ-SEVERIN

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu codul personal de asigurare socială (CNP) \_\_\_\_\_, domiciliat(a) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor act identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, născut (a) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_, și al \_\_\_\_\_ nr. telefon \_\_\_\_\_, solicit(a) înscrierea la pensie anticipată.

### Opțiune :

- În situația în care nu am dreptul la pensia anticipată, **optez pentru stabilirea pensiei anticipate parțiale la care am dreptul, conform legii** DA  NU .

În acest scop depun următoarele acte:

- Copie B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_;
- Carnetul de muncă seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ original  și copie ;
- Carnet de asigurări sociale seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ original  și copie ;
- Livret militar seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ original  și copie ;
- Adeverința privind sporurile la salariu \_\_\_\_\_;
- Adeverința privind grupa superioară/condiții de muncă \_\_\_\_\_;
- Alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate \_\_\_\_\_;
- Certificat de naștere și/certificat de căsătorie seria \_\_\_\_\_;
- Diplomă de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. \_\_\_\_\_;

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

- sunt asigurat(a) DA  NU ;
- primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc o altă pensie sau ajutor social DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc indemnizație de șomaj DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc indemnizație DL 118/1990 DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc indemnizație L.189/2000 DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;
- primesc o altă indemnizație DA  nr. dosar \_\_\_\_\_ NU ;

**Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa teritorială 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.**

Data,

.....

Numele și Prenumele,

.....

Semnătura,

.....