

CERERE PENTRU ACORDAREA PENSIEI DE URMAȘ

Către :

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII CARAȘ-SEVERIN

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

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

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 /copie ;
- Diplomă de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii
învățământ superior nr. _____;
- Adeverinta privind sporurile la salariu _____;
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă nr. _____;
- BP2 și certificatul constatator al decesului, pentru decesul cauzat de boală profesională nr. _____;
- Adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă _____;
- Cauza decesului (excepție: situația în care sustinatorul decedat avea calitatea de pensionar) _____;
- Certificatul de deces nr. _____;
- Actele de stare civilă: certificat de căsătorie certificat de naștere ;
- Adeverinta de studii (elev sau student) nr. _____;
- Decizia medicală asupra capacității de muncă nr. _____;
- Talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie _____.

DECLARATIE

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

- nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativa de omor asupra susținătorului decedat;
- sunt asigurat(a) DA NU ;
- realizez venituri lunare mai mari de 1/4 din salariul mediu brut pe economie DA NU ;
- primesc indemnizație DL 118/1990 și L 42/1990 DA NU ;
- primesc o alta pensie sau ajutor social DA NU și în calitate de soț supraviețuitor în baza dispozițiilor art.92 din Legea nr.263/2010 și art.68 din H.G. nr.257/2011 optez pentru cea mai avantajoasă pensie.
- primesc indemnizație de șomaj DA NU ;
- primesc indemnizație de veteran de război / văduvă de război / văduvă de veteran de război DA NU ;
- s-a desfășurat căsătoria cu susținătorul decedat DA NU ;
- după decesul susținătorului m-am recăsătorit DA NU .

Mă oblig că, la împlinirea vârstei de 16 ani, și la începerea fiecărui an școlar sau universitar să prezint în termen de 10 zile, la Casa teritorială de pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, la 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, suportand rigorile legii.

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

Data,

.....

Numele și Prenumele,

.....

Semnătura,

.....