

CERERE
pentru acordarea pensiei de urmaș
Către Casa Teritorială de Pensii Călărași.

Subsemnatul(a) _____, în calitate de soț supraviețuitor/
 fiu/fiică/tutore/curator, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în
 localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____,
 ap. _____, județul _____, posesor(e) al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____,
 eliberat(ă) de _____ la data de _____, născut(ă) la data de
 _____ în localitatea/județul _____ / _____, fiul (fiica) lui _____ și
 al(a) _____, solicit înscrierea la pensie de urmaș după susținătorul _____,
 decedat(ă) la data de _____, în calitate de asigurat/pensionar, având codul numeric
 personal _____ / dosar pensie nr. _____, pentru titularii (numele și
 calitatea):

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

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria nr., în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria nr., în original și copie;
- livret militar seria nr., în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverința de certificare a perioadelor de studii
 învățământ superior nr. din
- adeverința privind sporurile la salariu
- adeverința privind grupa superioară/condiții de muncă
- act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie;
- BP2 și certificat medical constatator al decesului, pentru decesul cauzat de boală profesională, în
 copie;
- certificat de deces seria nr., în copie;
- act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie);
- adeverința de studii;
- decizia medicală asupra capacității de muncă;
- talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie.

DECLARAȚIE

Declar pe propria 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 35% din câștigul salarial mediu brut;
- primesc/nu primesc indemnizații prevăzute de legi speciale - dosar nr.;
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr.;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- 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/universitar să prezint, în termen de 10 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, 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.

Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta, vor fi prelucrate de CJP Călărași cu respectarea prevederilor Regulamentului nr.679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

TELEFON:

Data _____

Semnătura _____