

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul/Subsemnata _____, născut/născută la data de _____ în localitatea _____, județul _____, fiul/fiica lui _____ și al/a _____, posesor/posesoare al/a BI/CI seria _____ nr. _____, având CNP _____, domiciliat/domiciliată în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____, ap. _____, sectorul/județul _____, solicit în baza art. 1 alin. (1) din Legea nr. 8/2006 privind instituirea indemnizației pentru pensionarii sistemului public de pensii, membri ai uniunilor de creatori legal constituite și recunoscute ca persoane juridice de utilitate publică, acordarea indemnizației lunare.

Menționez că beneficiaz de pensie de _____, în baza Deciziei nr. _____ din _____, prin talon de pensie nr. _____, din care anexez câte un exemplar.

Mai anexez la prezenta cerere următoarele acte:

- a) copia de pe legitimația de membru al uniunii de creatori legal constituite și recunoscute ca persoană juridică de utilitate publică;
- b) copie de pe buletinul de identitate/carta de identitate;
- c) adeverință eliberată de uniunea de creatori legal constituită și recunoscută ca persoană juridică de utilitate publică al cărei membru sunt.

Solicit ca plata indemnizației să se facă prin: mandat poștal/cont curent/cont de card.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevederilor art. 292 din Codul penal, că nu beneficiaz de indemnizația acordată în temeiul Legii nr. 118/2002 pentru instituirea indemnizației de merit, cu modificările ulterioare.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar că nu am mai solicitat și nu voi mai solicita acordarea indemnizației în baza calității de membru al unei alte uniuni.

Mă oblig să anunț în scris casa teritorială de pensii despre orice modificare a condițiilor de acordare a indemnizației lunare reparatorii, în termen de 15 zile de la data producerii acesteia.

Am luat la cunoștință faptul că sunt obligat să restitui sumele încasate necuvenit, ca urmare a intervenirii modificărilor pe care nu le-am comunicat casei teritoriale de pensii.

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.

Data _____

Semnătura _____