

CERERE PENTRU ACORDAREA  
PENSIEI DE URMAȘNr. din:  zi  luna  an 

Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII Subsemnatul: în calitate de soț supraviețuitor  /fiu  /fiica  / tutore cu codul personal de asigurari sociale: *Domiciliat în Localitatea:*Strada: Nr.  Bloc  Scara  Etaj  Apart. Județ:  Sector:  Telefon: Act de identitate: Seria  Nr. Eliberat de:  la data de : zi , lună , an Născut la data de: zi , lună , an În localitatea: Județul: Fiul (fiica) lui :  și al: 

Solicit înscrierea la pensie de urmaș după:

(nume și prenume) decedat(ă) la data de : zi , lună , an  în calitate de asigurat  /pensionar cu codul personal de asigurari sociale: talon pensie nr.:  pentru:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

**În acest scop depun următoarele acte:**

- Carnetul de muncă (original și copie)      Seria    Nr.
  - Carnetul de asigurări sociale (original și copie)      Seria    Nr.
  - Livret militar (original și copie)      Seria    Nr.
  - Adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior nr.:        
din: zi  , lună  , an
  - Adeverință privind sporurile la salariu nr.:       din: zi  , lună  , an
  - Adeverință condiții de muncă      nr.:       din: zi  , lună  , an
  - Dovadă certificare stagiu de cotizare      nr.:       din: zi  , lună  , an
- Cauza decesului (excepție: situația în care susținătorul decedat avea calitatea de pensionar) \_\_\_\_\_
- 
- Certificatul de deces      nr.:       din: zi  , lună  , an
  - Actele de stare civilă
  - Adeverință de studii (elev sau student)

**DECLARAȚIE**

**Declar pe propria răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații neadevărate ca:**

- 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 L42/1990;
- primesc  / nu primesc  o altă pensie sau ajutor social;
- primesc  / nu primesc  indemnizație de șomaj 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, 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 restituiesc integral sumele încasate nelegal, suportând rigoriile legii.**

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

**DATA**

**SEMNĂTURA**