

CERERE

de acordare a ajutorului lunar pentru părinte/părinți conform Legii nr. 56/2020 pentru recunoașterea meritelor personalului medical participant la acțiuni medicale împotriva COVID -19

Către:

CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Subsemnatul(a),, în calitate de părinte, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul, județul, telefon....., adresă de e-mail....., posesor/posezoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, CNP [|||||] [|||||] [|||||] [|||||], născut(ă) la data de în localitatea, județul, fiul (fiica) lui și al (a), solicit ajutorul lunar conform art. 5 din Legea nr. 56/2020, cu modificările și completările ulterioare, urmare decesului fiului meu/fiicei mele, la data de.....

În acest scop depun următoarele acte*):

- Act identitate;
- Certificat de naștere al fiului meu/fiicei mele;
- Certificat de căsătorie al fiului meu/fiicei mele;
- Certificat de deces al fiului meu/fiicei mele;
- Alte acte necesare stabilirii pensiei de urmaș;
- Document privind situația judiciară a susținătorului decedat;
- Adeverința nr. din (care atestă calitatea de personal medical a fiului/fiicei decedat/decedată și salariul de bază avut de acesta/aceasta la data decesului, eliberată de angajator);

*) Se completează și se depun după caz.

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunea art. 326 din Cod Penal, privind falsul în declarații, că nu există urmași ai fiului meu/ai fiicei mele (soț/soție, copii)..... și acesta era singurul meu susținător/singura mea susținătoare.

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.

Cunoscând prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea stabilirii drepturilor de pensie.

Data

Semnătura,