

CERERE

de stabilire a pensiei de urmaş conform Legii nr. 56/2020 pentru recunoaşterea meriţilor personalului medical participant la acţiuni medicale împotriva COVID -19

Către:

CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Subsemnatul(a),, în calitate de soţ supravieţuitor/fiu/fiică/tutore/curator, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul, judeţul, telefon....., adresă de e-mail....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, CNP [.....], născut(ă) la data de în localitatea, judeţul, fiul (fiica) lui şi al (a), solicit stabilirea pensiei de urmaş conform art. 4 din Legea nr. 56/2020, cu modificările şi completările ulterioare, urmare decesului susţinătorului, decedat(ă) la data de....., pentru titularii (numele şi calitatea):

1.;
2.;
3.;
4.

În acest scop depun următoarele acte*):

- Act de identitate;
- Certificat de naştere;
- Certificat de căsătorie;
- Certificat de deces;
- Alte acte necesare stabilirii pensiei de urmaş din sistemul public;
- Document privind situaţia judiciară a susţinătorului decedat;
- Adeverinţa nr. din (care atestă calitatea de personal medical a susţinătorului decedat şi salariul de bază avut de acesta la data decesului, eliberată de angajator).

Între pensia din sistemul public de pensii şi pensia de urmaş prevăzută de Legea nr. 56/2020 optez pentru pensia cea mai avantajoasă.

Declar pe proprie răspundere sub sancţiunea art. 326 din Cod Penal, privind falsul în declaraţii, că:

- nu am săvârşit infracţiunea de omor sau tentativă de omor asupra susţinătorului decedat;
- nu sunt asigurat;
- nu realizez venituri lunare mai mari de 35% din câştigul salarial mediu brut;
- primesc/nu primesc indemnizaţii prevăzute de legi speciale - dosar nr.;
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr.;
- primesc/nu primesc indemnizaţie de şomaj;
- nu s-a desfăcut căsătoria cu susţinătorul decedat;
- după decesul susţinătorului nu m-am recăsătorit.

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani şi la începerea fiecărui an şcolar/universitar să prezint, în termen de 10 zile, casei teritoriale de pensii dovada continuării studiilor.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale 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 restituie 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.

*) Se completează și se depun după caz.

Data

Semnătura,