

**CERERE PENTRU ACORDAREA
PENSIEI DE URMAȘ**

Nr. din

Către CASA TERITORIALĂ/SECTORIALĂ DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____ în calitate de soț supraviețuitor/fiu/
fiică/tutore/curator cu codul numeric personal _____ domiciliat(ă) în localitatea
_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
județul _____ posesor/posesoare al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____ eliberat 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 susținatorul
decedat(ă) la data de _____, în calitate de asigurat/pensionar, având codul numeric personal
_____ / dosar pensie nr. _____ pentru titularii:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

În acest scop depun următoarele acte:

- Carnetul de muncă seria _____ nr. _____ în original și copie;
- Carnetul 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 _____;
- Adeverință privind sporurile la salariu _____;
- Adeverință privind grupa superioara /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,
- Certificatul de deces seria _____ nr. _____ în copie;
- Act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de
casătorie);
- Adeverință 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 ca:

- ◆ 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 cu dosar nr. _____;
- ◆ primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social dosar nr. _____;
- ◆ primesc / nu primesc indemnizație de șomj;
- ◆ 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, la casa teritorială/sectorială de pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța , în termen de 15 zile, la casa teritorială/ sectorială 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 restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

Data

Semnătura,