

CERERE
pentru acordarea pensiei de urmaș

Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii _____

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

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

În acest scop depun următoarele acte :

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet 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 _____;
- adeverința privind sporurile la salariu _____;
- adeverința privind grupa superioară/ 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;
- certificat de deces seria _____ nr. _____, în copie;
- act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie);
- adeverință de studii (elev sau student);
- 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 că :

- 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 – dosar nr. _____ ;

- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social – dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- 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, casei teritoriale/sectoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de 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 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
