

**CERERE PENTRU ACORDAREA
PENSIEI DE URMAȘ**

Anexa nr. 14

Nr. _____ din _____

C ă t r e

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII

Subsemnatul(a) _____ în calitate de soț

supraviețuitor/fiu/fică/tutore cu codul numeric personal asigurării sociale _____

domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____ nr. _____

bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ județul _____ posesor act

identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la

data de _____ născut la data de _____ în

localitatea/județul _____ fiul (fiica) lui _____

și al (a) _____ solicită înscrierea la pensie de urmaș după _____

decedat(ă) la data de _____ în calitate de asigurat/pensionar având

codul personal de asigurări sociale _____ /talon pensie nr. _____ pentru:

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

În acst scop depun următoarele acte.

- carnetul de muncă seria _____ nr. _____ original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____ original și copie;
- livret militar seria _____ nr. _____ original/copie;
- adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior nr. _____
din _____;
- adeverință privind sporurile la salariu _____;
- adeverință condiții de muncă _____;
- dovadă certificare stagiul de cotizare _____;
- cauza decesului (excepție: situația în care susținătorul decedat avea
calitatea de pensionar;
- certificatul de deces;
- actele de stare civilă ale solicitanților;
- adeverință de studii (elev sau student).

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 $\frac{1}{4}$ din salariul mediu brut pe economie;
- primesc/nu primesc indemnizație conform DL 118/1990 și L 42/1990;
- 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 15 zile Casei Județene 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 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, _____

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- carnetul de muncă seria _____ nr. _____ original și copie;
 - carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____ original și copie;
 - livret militar seria _____ nr. _____ original/copie;
 - adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior nr. _____ din _____;
 - adeverință privind sporurile la statul _____;
 - adeverință condiții de muncă _____;
 - dovadă certificare stagiu de cotizare _____;
 - cauza decesului (excepție: situația în care susținătorul decedat avea calitatea de pensionar);
 - certificatul de deces;
 - actele de stare civilă ale solicitantilor;
 - adeverință de studii (siev sau student).