

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Înregistrată sub nr. _____ din _____

Se aprobă

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către Casa de Pensii Mures

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____ nr. _____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județul (sectorul)____, telefon _____ posesor(posesoare) al(a) cărții de identitate seria nr., eliberat(ă) de, în calitate de _____, vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr. _____ și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces pentru _____, având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces nr. _____ din _____, eliberat de Primăria _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- a) *certificat de deces*
- b) *act de identitate*
- c) *documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;*
- d) *cupon de pensie;*
- e) *adeverință de studii, după caz;*
- f) *act medical emis/ vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de până la 16 ani, după caz.*

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că **NU AM ÎNCASAT ȘI NU VOI ÎNCASA** ajutorul de deces de la nicio altă unitate sau instituție.

Data

Semnătura

.....

Declar că am fost informat(ă) cu privire la prevederile **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 (Regulamentul general privind protecția datelor) și îmi dau consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș, precum și transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate.

Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.
Durata estimată de completare a formularului este de: 10 minute