

CERERE pentru acordarea pensiei de urmaş
Către CASA TERITORIALA DE PENSII VRANCEA

Subsemnatul(a) _____, în calitate de soţ supravieţuitor/fiu/fiică/tutore/curator, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. __, bl. _____, sc. _____, et. __, ap. __, judeţul _____, posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria __ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea/judeţul _____, fiul (fiica) lui _____ şi al(a) _____, solicit înscrierea la pensie de urmaş după susţinătorul _____, decedat(ă) la data de _____, în calitate de asigurat/pensionar, având codul numeric personal _____./dosar pensie nr. _____, pentru titularii (numele şi calitatea):

1. _____;
2. _____;
3. _____;

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original şi copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original şi copie;
- livret militar seria _____ nr. _____, în copie;
- diploma de studii şi foaia matricolă, în copii, sau adeverinţa de certificare a perioadelor de studii învăţământ superior nr. _____ din _____;
- adeverinţa privind sporurile la salariu _____;
- adeverinţa privind grupa superioară/condiţii de muncă _____;
- act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie;
- BP2 şi 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 naştere, certificat de căsătorie); - adeverinţa de studii;
- decizia medicală asupra capacităţii de muncă; - talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie.

DECLARAŢIE

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunile prevăzute de Codul penal pentru declaraţii neadevărate, 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/sectoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmaşi). Mă oblig a anunţa, 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 declaraţia asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restituiesc integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

Sunt de acord cu prelucrarea datelor conform Regulamentului general privind protecția datelor cu caracter personal UE 679/2016(RGPD)

Data _____

Semnătura