

**C E R E R E**  
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă

Înregistrată sub nr.....din.....

.....

Viza pentru control financiar preventiv

Către Casa Teritorială de Pensii Vrancea

Subsemnatul(a).....având codul numeric personal  
..... domiciliat(ă) în....., str....., nr.....,  
bl....., sc.....,et....., ap....., județul (sectorul)....., posesor (posesoare) al (a)  
buletinului/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 –copie și original;
- b) act de identitate – copie și original;
- c) documente din care sa 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 munca 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 nici o altă unitate.

**Imi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Teritoriale de Pensii Publice Vrancea precum și a instituțiilor abilitate, date ce rezulta din documentele depuse de mine și anexate cererii pentru acordarea dreptului solicitat, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 și a Regulamentului nr.679/2016.**

Data

-----

Semnătura

-----

# CASA JUDETEANA DE PENSII VRANCEA

Vizata

La data de .....

De catre .....

## DECLARATIE

Subsemnatul(a).....având codul numeric personal  
....., domiciliat(ă) în....., str....., nr.....,  
bl....., sc.....,et....., ap....., județul (sectorul)....., posesor (posesoare) al (a)  
actului de identitate seria ....., nr. ...., eliberat de ....., la data de .....în  
calitate de .....al persoanei decedate .....,care la data  
decesului avea calitatea de ....., dosar de pensie nr....., declar pe propria  
raspundere, sub sanctiunile Codului Penal, ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces si solicit  
a mi se acorda suma de bani cuvenita conform legii.

Dovada faptului ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces o fac prin proba cu  
inscrisuri, respectiv chitantele cu nr.....

***Mentionez ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 – din Cod Penal, referitor la Falsul in declaratii respectiv: “declararea necorespunzatoare a adevarului, facuta unei persoane dintre cele prevazute la art. 175 sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda.”***

Dau prezenta declaratie pentru a-mi servi la incasarea ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Vrancea

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

semnatura