

CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI DE VĂDUVĂ DE  
VETERAN DE RĂZBOI

Către,

CASA JUDETEANĂ DE PENSII VRANCEA

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu codul personal de asigurări sociale (CNP) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Vrancea, posesor act identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, solicit acordarea indemnizației prevăzută de Legea nr.44/1994:

În acest scop depun următoarele acte:

- legitimația de veteran de război a decedatului;
- certificatul de naștere al soției (copie);
- certificatul de căsătorie (copie);
- talonul de pensie/indemnizație al veteranului; - talonul de pensie al solicitantului.

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal, pentru declarații neadevărate, că:

- sunt / nu sunt asigurat(ă);
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocație de sprijin; - primesc / nu primesc indemnizație de handicapat; - primesc / nu primesc alte indemnizații.

Mă oblig să anunț, 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 restituie integral sumele încasate ilegal, suportând rigorile legii. Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

Domnului Director Executiv al Casei Județene de Pensii Vrancea