

Către, CASA TERITORIALĂ DE PENSII IAȘI

Subsemnatul (a) _____, în calitate de soț
supraviețuitor / fiu / fiică / tutore / curator, având codul numeric personal
_____ domiciliat(ă) în localitatea _____, str.
_____, nr. ___, bl. ___, sc. ___, et. ___, ap. ___, județul _____,
posesor/posesoare al(a) actului de identitate seria ___ nr. _____, eliberat de _____, la
data de _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea/județul _____, fiul
(fiica) lui _____ și al(a) _____, solicit înscrierea la pensie de urmaș după
susținătorul _____, decedat(ă) la data de _____, în calitate de
asigurat/pensionar, având codul numeric personal _____ / dosar pensie nr.
_____, pentru titularii (numele și calitatea):

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

În acest scop depun următoarele acte:

- Carnetul de munca seria _____ nr. _____ în original și copie
- Carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____ în original și copie
- Livret militar seria _____ nr. _____ în copie
- Certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria _____ nr. _____ în copie
- Diplomă de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii
învățământ superior nr. _____ din _____
- Adeverință privind sporurile la salariu _____
- Adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă _____
- Act doveditor din care să reiasă cauza decesului
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie
- BP2 și 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 naștere, certificat de căsătorie)
- Adeverință de studii
- Decizia medicală asupra capacității de muncă
- Talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie.

DECLARAȚIE

Declar pe proprie 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 35% din câștigul salarial mediu brut;
- primesc / nu primesc indemnizații prevăzute de legi speciale – dosar nr. _____;
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social – dosar nr. _____
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj
- 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 / universitar să
prezint, în termen de 10 zile, casei teritoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor
urmași).

Mă oblig a anunța, 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 declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitu
integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

Data _____

SEMNĂTURĂ