

CERERE PENTRU ACORDAREA
PENSIEI DE URMAȘ

Nr. _____ din _____

Către

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____ în calitate de soț
supraviețuitor/fiu/fiica/tutore cu codul personal de asigurări
sociale _____ domiciliat(a) în
localitatea _____ str. _____ nr. _____
bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ județul _____ posesor act identitate
seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de
_____ născut la data de _____ în
localitatea/județul _____ fiul(fiica) lui _____ și
al _____ solicita înscrierea la pensie de urmaș după _____
decedat(a) la data de _____ în calitate
de asigurat/pensionar având codul personal de asigurări sociale _____/
talon pensie nr. _____ pentru:

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

În acest scop depun următoarele acte:

- Carnetul de munca seria _____ nr. _____ original și copie
- Carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____ original și copie
- Livret militar seria _____ nr. _____ original/copie
- Adeverința certificare perioada de studii învățământ superior
nr. _____ din _____
- Adeverința privind sporurile la salariu _____
- Adeverința condiții de munca _____
- Dovada certificare stagiu de cotizare _____
- Cauza decesului (excepție: situația în care sustinatorul decedat
avea calitatea de pensionar)
- Certificatul de deces
- Actele de stare civilă
- Adeverința de studii (elev sau student)

DECLARAȚIE

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

- nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativa de omor asupra
susținătorului decedat;
- nu sunt asigurat;
- nu realizez venituri lunare mai mari de 1/4 din salariul mediu brut pe
economie;
- primesc/nu primesc indemnizație DL 118/1990 și L 42/1990;
- primesc/nu primesc o alta pensie sau ajutor social
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj sau alocație de sprijin
- primesc/nu primesc indemnizație de veteran de război/văduva de
război/văduva de veteran de război;
- nu s-a desfășurat căsătoria cu sustinatorul decedat;
- după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit.

Ma oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani, și la începerea fiecărui an
școlar sau universitar să prezint în termen de 15 zile, la Casa județeană de
pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Ma oblig a anunța, în termen de 15 zile, la 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,
ma oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile
legii.

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

DATA _____

SEMNĂTURA,