

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă Înregistrată sub nr. din
..... Viza CFP

Către,
Casa Județeană de Pensii

Subsemnatul(a), având CNP, 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 documentelor depuse, să aprobați plata ajutorului de deces pentru, având calitatea de asigurat/membru de familie, conform certificatului de deces nr. din, eliberat de Primăria

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces - copie și original;
- act de identitate + acte stare civila - copie și original;
- documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- adeverință de studii, după caz;
- extras din REGES (Registrul General de Evidenta a Salariatilor) - raport per salariat - emis de unitatea anajatoare.
- act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă 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 nicio altă unitate.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura

.....