

**CERERE PENTRU ACORDAREA
PENSIEI DE LIMITĂ DE VÂRSTĂ**

Nr _____ din _____

Programat ptr. _____

Către,
CASA TERITORIALĂ DE PENSII A _____

Subsemnatul(a) _____ cu
codul personal de asigurări sociale _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____ str. _____ nr. _____,
bl. _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, județul _____ posesor
act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____
la data de _____ născut(ă) la data de _____ în localitatea /
județul _____ fiul (fiica) lui _____ și al
_____ solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă /
pensionare anticipată / pensie anticipată parțială cu data de _____.

În acet scop depun următoarele acte:

- Carnet de muncă seria _____ nr. _____ original și copie
- Carnet asigurări sociale seria _____ nr. _____ original și copie
- Livret militar seria _____ nr. _____ original / copie
- Adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior
nr. _____ din _____
- Adeverință privind sporurile la salariu _____
- Adeverință conditii de muncă _____
- Dovadă certificare de stagiu de cotizare _____
- Data încetării calității de asigurat _____
- Adeverință din care să rezulte achitarea contribuției de asigurări sociale
până la data solicitării drepturilor _____

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;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocația de sprijin;
- primesc / nu primesc indemnizație de handicapat;
- primesc / nu primesc indemnizație DL 118/1990 CEC nr. _____

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa de pensii și asigurări sociale 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
restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

DATA _____

SEMNĂTURA, _____