

**CERERE PENTRU ACORDAREA
PENSIEI DE URMAȘ**

Nr. _____ din _____

Programat ptr. _____

Către,

CASA TERITORIALĂ DE PENSII A _____

Subsemnatul(a) _____
în calitate de soț supraviețuitor / fiu / fiică / tutore 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 de urmaș după _____
_____ decedat (ă) 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:

- 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 stagiul de cotizare _____
- Cauza decesului (excepție: situația în care susținătorul decedat avea
calitatea de pensionar)
- Certificatul de deces
- Actele de stare civilă ale solicitanților
- Adeverință de studii (elev sau student)

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 dintr-o activitate profesională pentru care asigurarea este obligatorie;

- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocația de sprijin;
- primesc / nu primesc indemnizație DL 118/1990 și L 42/1990;
- primesc / nu primesc indemnizație de veteran de război / văduvă de război / văduvă de veteran de război;
- 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 sau universitar să prezint în 15 zile casei teritoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

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, _____