

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**CERERE**  
**pentru acordarea pensiei de urmaș**

**Către Casa Teritorială / Sectorială de Pensii \_\_\_\_\_**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, având cod numeric personal \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul (sectorul) \_\_\_\_\_, posesor (posesoare) al(a) actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, născut(ă) 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)Ș

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în original și copie;
- livret militar seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_;
- adeverință privind sporurile de salariu \_\_\_\_\_;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă \_\_\_\_\_;
- act doveditor din care să rezulte 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 propria 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 / Sectoriale 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 voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_