

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

## CERERE

pentru acordarea pensiei pentru limită de vârstă/pensiei anticipate/pensiei anticipate parțial

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 pentru limită de vârstă / pensie anticipată / pensie anticipată parțială.

În acest scop depun următoarele:

- 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;
- buletin/carte de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în copie;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii în învățământ superior nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_;
- adeverință privind sporurile de salariu \_\_\_\_\_;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă \_\_\_\_\_;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și veniturilor realizate \_\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

- sunt / nu sunt asigurat(ă);
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. \_\_\_\_\_;
- primesc / nu primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii - dosar nr. \_\_\_\_\_;
- primesc / nu primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii - dosar nr. \_\_\_\_\_;
- primesc / nu primesc indemnizație - dosar nr. \_\_\_\_\_;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj;
- primesc / nu primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap.

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 \_\_\_\_\_