

**CĂTRE,  
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII .....**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, având codul numeric personal (CNP) \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, fiul lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, posesor act de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, solicit în baza art.1 alin.

(1) din Legea nr.8/2006 privind instituirea indemnizației pentru pensionarii din sistemul public de pensii, membri ai uniunilor de creatori legal constituite și recunoscute ca persoane juridice de utilitate publică, acordarea indemnizației lunare.

Menționez că beneficiaz de pensie de \_\_\_\_\_, în baza Deciziei nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, din care anexez câte un exemplar.

Mai anexez la prezenta cerere următoarele acte:

- a) Copia de pe legitimația de membru al uniunii de creatori legal constituite și recunoscute ca persoană juridică de utilitate publică
- b) copie buletin/carte de identitate
- c) adeverință eliberată de uniunea de creatori legal constituită și recunoscută ca persoană juridică de utilitate publică al cărei membru sunt.

Solicít ca plata indemnizației să se facă prin: mandat poștal/cont curent/cont de card.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevederilor art.326 din Codul Penal, că nu beneficiaz de indemnizația acordată în temeiul Legii nr.118/2002 pentru instituirea indemnizației de merit, cu modificările ulterioare.

Cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar că nu am mai solicitat și nu voi mai solicita acordarea indemnizației în baza calității de membru al unei alte uniuni.

Mă oblig să anunț în scris casa teritorială de pensii despre orice modificare a condițiilor de acordare a indemnizației lunare reparatorii, în termen de 15 zile de la data producerii acesteia.

Am luat la cunoștință faptul că sunt obligat să restitui sumele încasate necuvenit, ca urmare a intervenirii modificărilor pe care nu le-am comunicat casei teritoriale de pensii.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_