Anexa Nr. 7

Nr. ..... din .....

CERERE

pentru acordarea pensiei de urmaș

Către,

Casa Teritorială de Pensii .....

Subsemnatul(a), ..., în calitate de soț supraviețuitor/fiu/fiică/tutore/curator, având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ....nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., județul ....., posesor (posesoare) al (a) actului de identitate seria ..... nr. ....., eliberat(ă) de ..... la data de ....., născut(ă) la data de ..... în localitatea/județul ....., fiul (fiica) lui ..... și al (a) ....., nr. telefon ....., adresă de e-mail ....., 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):

1. .....;

2. .....;

3. .....;

4. .....;

5. ..... .

În acest scop depun, după caz, următoarele documente:

– carnet de muncă seria ..... nr. ....., în original și copie;

– carnetul de pensii și asigurări sociale pentru membrii CAP (original și copie);
– carnetul de pensii și asigurări sociale pentru țăranii cu gospodărie individuală din zonele necooperativizate (original și copie);
– carnet de asigurări sociale seria ..... nr. ....., în original și copie;

– livret militar seria ..... nr. ....., în copie;

– diploma de studii însoțită de foaia matricolă sau adeverința de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. ..... din ....., copie/original, după caz;

– adeverință privind sporurile la salariu nr. ..... din ....., nr. ..... din ....., nr. ..... din ....., în original;

– adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă nr. ..... din ....., nr. ..... din ....., nr. ..... din ....., în original;

– alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate....., în original;

– act doveditor din care să reiasă cauza decesului;

– FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, nr. ..... din ....., în copie;

– BP2 pentru decesul cauzat de boală profesională, nr. ..... din ....., în copie;

– certificat medical constatator al decesului, nr. ..... din ....., în copie;

– certificat de deces seria ..... nr. ....., în copie;

– act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie);
– adeverința de studii;
– decizia medicală asupra capacității de muncă, nr. .....din ....., în original.

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;
– sunt/nu sunt asigurat;
– nu realizez venituri lunare mai mari decât salariul minim brut pe țară garantat în plată;
– primesc/nu primesc indemnizații prevăzute de legi speciale - dosar nr. .....;

– primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. .....;
– primesc/nu primesc o altă pensie dintr-un sistem de pensii neintegrat sistemului public - dosar nr. .....;
– primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
– nu s-a desfăcut căsătoria cu susținătorul decedat;
– după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit.

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

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 de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, **mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal**, suportând rigorile legii.

Data Semnătura

.....

.....