

Anexa nr.8
la norme
NR.....din.....

CERERE
pentru acordarea pensiei de Urmaş

Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii **Vaslui**

Subsemnatul(a), în calitate de soţ supravieţuitor/fiu/fiică/tutore/curator, având codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., judeţul.....,nr.telefon....., posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria nr., eliberat(ă) de la data de, născut(ă) la data de în localitatea/judeţul/....., fiul (fiica) lui şi al(a), solicit înscrierea la pensie de urmaş după susţinătorul, decedat(ă) la data de, în calitate de asigurat/pensionar, având codul numeric personal/dosar pensie nr., pentru titularii (numele şi calitatea):

1.;
2.;
3.;
4.;
5.

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria nr., în original şi copie;
- carnet de asigurări sociale seria nr., în original şi copie;
- livret militar seria nr., în copie;
- diploma de studii şi foaia matricolă, în copii, sau adeverinţa de certificare a perioadelor de studii învăţământ superior nr. din
- adeverinţa privind sporurile la salariu
- adeverinţa privind grupa superioară/condiţii de muncă
- act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie;
- BP2 şi 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 naştere, certificat de căsătorie);
- adeverinţa de studii;
- decizia medicală asupra capacităţii 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 îmi 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 conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data

.....

Semnătura

.....