

ROMÂNIA
MINISTERUL/INSTITUȚIA.....
Unitatea
Nr. din

NECLASIFICAT
Exemplarul nr. __

CERERE

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

Către Casa de pensii sectorială a

Subsemnatul (a), 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 de la data de, născut(ă) la data de în localitatea/județul, fiul (fiica) lui și al(a), solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă/pensie anticipată/pensie anticipată parțială conform art. ... din Legea nr. 223/2015 privind pensiile militare de stat, cu modificările și completările ulterioare.

Pentru determinarea bazei de calcul ce va fi folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit Legii nr. 223/2015, cu modificările și completările ulterioare, aleg următoarea perioadă de 6 luni consecutive, de la (luna/an) până la (luna/an), în condițiile art. XVI alin. (5) din Legea nr. 282/2023 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul pensiilor de serviciu și a Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările ulterioare.

Pentru determinarea bazei de calcul folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit Legii nr. 223/2015, cu modificările și completările ulterioare, aleg următoarea perioadă de luni consecutive, de la (luna/an) până la (luna/an)

În acest scop, depun următoarele:

- carnet de muncă seria nr., în original;
- carnet de asigurări sociale seria nr., în original;
- livret militar seria nr., în copie certificată;
- buletin/carte de identitate seria nr., în copie certificată;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria nr., în copie certificată;

- diploma de studii și foaia matricolă, în copii certificate, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. din
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă în original;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate în original.

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 să anunț casa de pensii sectorială, în termen de 15 zile de la data apariției oricărei schimbări în situația proprie, de natură să conducă la modificarea condițiilor în funcție de care îmi este stabilită sau mi se plătește pensia.

În cazul în care nu îmi voi respecta obligațiile asumate 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