ROMÂNIA NECLASIFICAT
MINISTERUL/INSTITUȚIA..... Exemplarul nr.__
Unitatea _____
Nr. _____ din _____

CERERE

pentru acordarea pensiei de urmaş

Către Casa de pensii sectorială a .....

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 ....., 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 pensionare nr. …....., pentru titularii (numele şi calitatea):

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

Pentru determinarea bazei de calcul folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit Legii nr. 223/2015, cu modificările şi completările ulterioare, aleg următoarele 6 luni consecutive..... (luna/an)- ..... (luna/an) din ultimii 5 ani de activitate.(*

În acest scop depun următoarele acte:
- certificat de deces seria ..... nr. ....., în copie;
- act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naştere, certificat de căsătorie);
- adeverinţa de studii, în original;
- decizia medicală asupra capacităţii de muncă, în original;
- talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie, în copie.

DECLARAŢIE

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunile prevăzute de Codul penal pentru declaraţii neadevărate, că:
- nu am săvârşit infracţiunea de omor sau tentativă de omor asupra susţinătorului decedat;
- nu sunt asigurat;
- nu realizez venituri lunare mai mari de 35% din câştigul salarial mediu brut;
- primesc/nu primesc indemnizaţii prevăzute de legi speciale - dosar nr. .....;

- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. .....;
- primesc/nu primesc indemnizaţie de şomaj;
- nu s-a desfăcut căsătoria cu susţinătorul decedat;
- după decesul susţinătorului nu m-am recăsătorit;
- nu există urmaşi (în situaţia prevăzută la art. 55 alin. (2) din Legea nr. 223/2015, cu modificările şi completările ulterioare).

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani şi la începerea fiecărui an şcolar/universitar să prezint, în termen de 10 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmaşi).

Mă oblig a anunţa casa sectorială de pensii orice schimbare în situaţia proprie, de natură să conducă la modificarea condiţiilor în funcţie de care îmi este stabilită sau mi se plăteşte pensia, în termen de 15 zile de la data apariţiei acesteia.

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

Am completat şi am citit cu atenţie conţinutul declaraţiei de mai sus, după care am semnat.

Data ..... Semnătura.....

* Se completează doar în situaţiile în care decesul susţinătorului a survenit înaintea îndeplinirii condiţiilor pentru obţinerea unei pensii, sau anterior datei de 01.01.2016, data intrării în vigoare a Legii nr. 223/2015, cu modificările şi completările ulterioare.