

Nr. din

CERERE

pentru acordarea pensiei de urmaş

Către Casa Teritorială de Pensii Mureş

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), nr. telefon, adresă de e-mail, 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. ;

În acest scop depun, după caz, următoarele documente:

- carnet de muncă seria nr., în original şi copie;
- carnetul de pensii şi asigurări sociale pentru membrii CAP (original şi copie);
- livret militar seria nr., în copie;
- diploma de studii însoţită de foaia matricolă sau adeverinţa de certificare a perioadelor de studii învăţământ superior nr. din, copie/original, după caz;
- adeverinţă privind sporurile la salariu nr. _____ din _____ în original;
- adeverinţă privind grupa superioară/condiţii de muncă nr. _____ din _____ în original;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate şi a veniturilor realizate nr. _____ din _____ 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, 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 ident., certif. de naștere, certif. 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 desfășurat 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
.....