

**CĂTRE**

**CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII ARGES**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ in  
calitate de soț **supraviețuitor/fiu/fiica/tutore/curator** cu codul numeric personal  
\_\_\_\_\_ domiciliat(a) in localitatea  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
județul \_\_\_\_\_, posesor act identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, născut(a) la data  
de \_\_\_\_\_ in localitatea/județul \_\_\_\_\_/  
\_\_\_\_\_ fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și al  
\_\_\_\_\_ solicit înscrierea la **pensie de urmaș după susținătorul**  
\_\_\_\_\_ decedat(a) 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 următoarele:

- Carnet de muncă seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, *in original și copie*;
- Carnet de asigurări sociale seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, *in original și copie*
- Livret militar seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, *in copie*;
- Buletin/carte de identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, *in copie*;
- Diploma de studii și foaia matricolă, in copii, sau adeverința de certificare a  
perioadelor de studii învățământ superior nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_;
- Adeverința privind sporurile la salariu \_\_\_\_\_;
- Adeverința privind grupa superioara/condiții de muncă \_\_\_\_\_;
- Act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- **FIAM**, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie;
- **BP2** și certificat medical constatator al decesului, pentru decesul cauzat de boală profesională, în  
*copie*;
- Certificat de deces seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, *in copie*;
- Act de stare civilă (*buletin/carte de identitate, certificat de nastere, certificat de casatorie*);
- Adeverința de studii \_\_\_\_\_;
- Decizia medicala asupra capacitatii de munca;
- Talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie.

## DECLARAȚIE

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații neadevărate că:

- **nu am** săvârșit infracțiunea de omor sau tentativa 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 cu dosar nr. \_\_\_\_\_;
- **primesc/nu primesc** o alta pensie sau ajutor social dosar nr. \_\_\_\_\_;
- **primesc/nu primesc** indemnizație de șomaj;
- **nu s-a** desfășurat căsătoria cu sustinatorul decedat;
- după decesul susținătorului **nu m-am recăsătorit**.

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani, și la începerea fiecărui an școlar/universitar sa prezint în termen de 10 zile, la casa teritorială de pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

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

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, ma oblig sa restitui integral sumele încasate nelegal, suportand rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

**DATA**

\_\_\_\_\_

**SEMNATURA**

\_\_\_\_\_