

**CERERE**  
**pentru acordarea pensiei de urmaş**

Către Casa Judeţeană de Pensii Hunedoara

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 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**