**ROMÂNIA** NECLASIFICAT

**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE** Exemplarul nr.\_\_

**Unitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CERERE

pentru acordarea pensiei de urmaş

Către Casa de pensii sectorială a Ministerului Afacerilor Interne

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;

 - carnet de asigurări sociale seria ........... nr. .........., în original;

 - livret militar seria ................ nr. ............., în copie certificată;

 - diploma de studii şi foaia matricolă, în copii certificate, sau adeverinţa de certificare a perioadelor de studii învăţământ superior nr. ................. din ..................;

 - adeverinţa privind grupa superioară/condiţii de muncă ................., în original;

 - act doveditor din care să reiasă cauza decesului;

 - 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.

 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 urmași (în situația prevăzută la art. 55 alin. (2) din Legea nr. 223/2015, cu modificările și 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 de pensii sectoriale dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmaşi).

 Mă oblig să anunţ casei de pensii sectorială 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