C E R E R E
pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

Se aprobă

……..

Înregistrată sub nr……din……

Viza pentru control financiar preventiv

Către Casa Teritorială de Pensii Giurgiu

Subsemnatul(a)……..având codul numeric personal

……., domiciliat(ă) în……, str……, nr……,

bl……., sc……,et….., ap….., judeţul (sectorul)……, posesor (posesoare) al (a)

actului de identitate seria ……., nr. ……, eliberat de ……, la data de ……în

calitate de fiu/fiica/soţ supravieţuitor/părinte/moştenitor, vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr.

..... şi a celorlalte acte, să aprobaţi plata:

- pensiei/indemnizaţiei pe luna……..anul…… .

Odată cu prezenta cerere depun si următoarele acte:
- certificat de deces în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant)
- certificat de mostenitor.

Imi dau consimtamantul pentru prelucrarea, transmiterea si stocarea datelor cu caracter personal in cadrul Casei Teritoriale de Pensii Publice Giurgiu precum si a institutiilor abilitate, date ce rezulta din documentele depuse de mine si anexate cererii pentru acordarea dreptului solicitat, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 si a Regulamentului nr.679/2016.

Data……

Semnătura

……..

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă

……..

Înregistrată sub nr……din…….

Propun aprobarea sumei de……lei

Viza pentru control financiar preventiv

Către Casa Teritorială de Pensii Giurgiu

Subsemnatul(a)……..având codul numeric personal ……., domiciliat(ă) în……, str……, nr……., bl……., sc……,et….., ap….., judeţul (sectorul)……, posesor (posesoare) al (a) buletinului/cărţii de identitate seria ……., nr. ……., eliberat(ă) de ……, în calitate de ……., vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr. ..... şi a celorlalte acte, să aprobaţi plata ajutorului de deces pentru……., având calitatea de pensionar/ /membru de familie, conform certificatului de deces nr. …… din……., eliberat de Primăria…… .

Odată cu prezenta cerere depun si următoarele acte:

a) certificat de deces –copie şi original;
b) act de identitate – copie şi original;
c) documente din care sa rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
d) cupon de pensie;
e) adeverinţă de studii, după caz;
f) act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru munca în cazul copilului în vârstă de până la 16 ani, după caz.

În susţinerea cererii mele, declar pe propria răspundere şi sub sancţiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat şi nu voi încasa ajutorul de deces de la nici o altă unitate.

Imi dau consimtamantul pentru prelucrarea, transmiterea si stocarea datelor cu caracter personal in cadrul Casei Teritoriale de Pensii Publice Giurgiu precum si a institutiilor abilitate, date ce rezulta din documentele depuse de mine si anexate cererii pentru acordarea dreptului solicitat, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 si a Regulamentului nr.679/2016.

Data

Semnătura

……

CASA JUDETEANA DE PENSII GIURGIU

Vizata

La data de .....

De catre .....

DECLARATIE

Subsemnatul(a).....având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în....., str....., nr....., bl....., sc.....,et....., ap....., județul (sectorul)....., posesor (posesoare) al (a) actului de identitate seria ....., nr. ....., eliberat de ....., la data de .....în calitate de .....al persoanei decedate .....,care la data decesului avea calitatea de ....., dosar de pensie nr. ....., declar pe propria raspundere, sub sanctiunile Codului Penal, ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces si solicit a mi se acorda suma de bani cuvenita conform legii.

Dovada faptului ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces o fac prin proba cu inscrisuri, respectiv chitantele cu nr.....

Mentionez ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 – din Cod Penal, referitor la <u>Falsul in declaratii</u> respectiv: "declararea necorespunzatoare a adevarului, facuta unei persoane dintre cele prevazute la art. 175 sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda."

Declar pe propria raspundere ca sunt de acord sa mi se retina, daca este cazul, pensiile achitate necuvenit pensionarului decedat, dupa data decesului.

Dau prezenta declaratie pentru a-mi servi la incasarea ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Giurgiu.

Data: ___/___/_____ **semnatura**

CASA JUDETEANA DE PENSII GIURGIU
Str. Independentei, bloc 105-106

Data in fata mea .....
Reprezentantul CJP Giurgiu
(stampila compartimentului din care face parte persoana in fata careia s-a dat declaratia)
Data.....

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE

(pentru ajutorul de deces membru de familie)

Cunoscand dispozitiile art.326 din Codul Penal pentru fals in declaratii, declar urmatoarele:

Subsemnatul/subsemnata .....

CNP ....., fiul/fiica lui ..... si al/a.....

nascut/nascuta la data de..... in localitatea ..... judetul .....

domiciliat/domiciliata in localitatea ....., str .....

nr....., bl ....., sc ....., et ....., ap ....., judetul ....., posesor/posesoare al/a actului

de identitate seria ..... nr....., eliberat de ..... la data de .....,

in calitate de ....., declar pe proprie raspundere ca

decedatul ..... s-a aflat in intretinerea mea pana la data decesului, nu era asigurat si nu avea calitatea de pensionar conform art.126 alin.1 din Legea nr. 263/2010 si art. 111 din H.G. nr. 257/2011.

Nume, prenume

Data