

## C E R E R E

privind acordarea ajutorului lunar în temeiul **Legii nr. 578/2004**

Către,

Casa Județeană de Pensii \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ având codul numeric personal (CNP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

domiciliat(ă) în str. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_,

jud. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_,

la data de \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în loc./jud. \_\_\_\_\_,

fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, soțul/soția lui \_\_\_\_\_,

**solicit** acordarea ajutorului lunar în temeiul **Legii nr. 578/2004**, cu modificările și completările ulterioare.

Menționez că beneficiaz de pensie stabilită în baza:

 dosar nr. \_\_\_\_\_ ; dosar nr. \_\_\_\_\_ ; dosar nr. \_\_\_\_\_ ;

Anexez la prezenta cerere următoarele acte :

 Copie B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ; Copie Certificat de naștere a soțului supraviețuitor seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ; Copie Certificat de căsătorie seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ; Copie Certificat deces al soțului decedat seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ; Copia deciziei de pensie/talonului de pensie sau, după caz, dovada depunerii la casa teritorială de pensii a cererii de pensionare a soțului supraviețuitor; Copia deciziei de pensie/talonului de pensie sau, după caz, dovada depunerii la casa teritorială de pensii, anterior decesului, a cererii de pensionare a soțului decedat; Declarație pe proprie răspundere.

Data,

\_\_\_\_\_

Numele și Prenumele,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

(anexă la cererea pentru acordarea ajutorului lunar

în temeiul Legii nr. 578/2004)

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ având codul numeric personal (CNP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

domiciliat(ă) în str. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_,

jud. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_,

la data de \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în loc./jud. \_\_\_\_\_,

fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, privind falsul în declarații, declar următoarele:

I.	DA	NU
▪ m-am recăsătorit după decesul soțului/soției	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ beneficiaz de pensie din alte sisteme de pensii <b>neintegrate</b> sistemului public de pensii – dosar nr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ am calitatea de asigurat obligatoriu al sistemului public de pensii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### II.

Mă oblig, sub sancțiunea suportării tuturor consecințelor legale, să aduc la cunoștința casei teritoriale de pensii dacă, după stabilirea ajutorului lunar, mă voi regăsi într-una din situațiile de la pct. I, în termen de 15 zile de la data la care a intervenit această situație.

### III.

Am luat cunoștință de prevederile art. 326 Cod Penal, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Data,

\_\_\_\_\_

Numele și Prenumele,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_