

MODEL CERERE LIMITĂ DE VÂRSTĂ / ANTICIPATĂ / ANTICIPATĂ PARȚIALĂ

Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale

Partea a-III-a – Anexa

Casa de Pensii a Județului _____

RO 202

INSTRUMENTAREA UNEI CERERI DE PENSIE DE BATRANETE

Persoana interesată completează acest formular, cu informațiile pe care le cunoaște, asumându-și veridicitatea celor declarate prin semnătură.

Prezentul formular face parte integrantă din dosarul de pensie al lucrătorului migrant.

Pe baza celor declarate prin intermediul acestui formular, casele teritoriale de pensii completează formularul E 202.

1	Instituția căreia îi este adresat formularul (casa județeană de pensii)
1.1	Denumire : CASA JUDETEANA DE PENSII BRASOV
1.2	Adresa ⁽³⁾ : str 13 Decembrie nr.43A

A. Informații privind subsemnatul (asiguratul) ⁽⁴⁾

2		
2.1	Nume de familie ⁽⁵⁾ :	IONESCU
2.2	Nume la naștere ⁽⁵⁾ :	
2.3	Prenume ⁽⁶⁾ :	ION
2.4	Nume purtate anterior ⁽⁷⁾ :	
2.5	Sex ⁽⁸⁾ :	M
2.6	Numele și prenumele tatălui ⁽⁹⁾ :	IONESCU GHEORGHE
2.7	Numele și prenumele mamei la naștere ⁽⁹⁾ :	POPESCU MARIA
2.8	Starea civilă :	
	<input type="checkbox"/> necăsătorit	<input type="checkbox"/> divorțat ⁽¹⁰⁾
	<input checked="" type="checkbox"/> căsătorit de la ⁽¹¹⁾ 05.10.1995	<input type="checkbox"/> separat
	<input type="checkbox"/> recăsătorit ⁽¹⁰⁾	<input type="checkbox"/> văduv
	<input type="checkbox"/> care conviețuiește cu o altă persoană începând cu data de ⁽¹²⁾⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> începând cu data de ⁽¹¹⁾
2.9	Cod fiscal ⁽¹³⁾	
	Cod fiscal al districtului	
2.10	Număr asigurării ⁽²⁾⁽¹⁴⁾	

3	Cetățenie ⁽¹⁵⁾⁽¹⁶⁾ :	ROMÂNĂ
----------	---------------------------------	--------

4	Detalii despre naștere ⁽¹⁷⁾	
4.1	Data nașterii ⁽¹⁷⁾ :	01.01.1960
4.2	Locul nașterii ⁽¹⁸⁾ :	BRAILA
4.3	Provincie/departament/regiune ⁽¹⁹⁾ :	
4.4	Țara ⁽²⁰⁾ :	ROMÂNIA

5	Adresă și detalii bancare	
5.1	Adresa ⁽³⁾ ⁽²¹⁾ ⁽²²⁾	STR. ARTEI NR 4 BL. JJ JCM ET. V APJ BRASOV
5.2	Detalii bancare sau adresa pentru plata directă	
	Numele subsemnatului așa cum este înregistrat la bancă	IONESCU ION
	Denumirea băncii	ING BANK
	Adresa băncii	SUCURIALA BUCUREȘTI ROMANIA
	Cod de identificare bancară (BIC/SWIFT)	INGBR03XXX
	Număr de cont bancar internațional (IBAN)	RO66INGB - - - - -

6		
6.1	Număr de asigurare la instituția de înregistrare:	
6.2	Numărul de referință al dosarului la instituția care instrumentează cererea : SETRECE CNP 1600101 - - - - -	

7			
7.1	<input type="checkbox"/> Continuu să desfășor o activitate profesională	<input type="checkbox"/> ca lucrător salariat <input type="checkbox"/> funcționar public ^(22a) <input type="checkbox"/> care antrenează asigurarea obligatorie la pensie ⁽²⁵⁾	<input type="checkbox"/> ca lucrător independent
7.2	<input checked="" type="checkbox"/> Nu mai desfășor activități profesionale	<input checked="" type="checkbox"/> ca lucrător salariat <input type="checkbox"/> ca funcționar public ^(22a)	<input type="checkbox"/> ca lucrător independent
7.3	<input type="checkbox"/> Intenționez să încetez desfășurarea unei activități	<input type="checkbox"/> ca lucrător salariat <input type="checkbox"/> ca funcționar public ^(22a)	<input type="checkbox"/> ca lucrător independent
7.4	<input type="checkbox"/> Intenționez să desfășor o activitate ⁽²⁴⁾	<input type="checkbox"/> ca lucrător salariat <input type="checkbox"/> ca funcționar public ^(22a) <input type="checkbox"/> activitate independentă (a se preciza natura activității):	de la data de 01.01.2020
7.5	Cuantumul <input type="checkbox"/> salariului	<input type="checkbox"/> venitului profesional	<input type="checkbox"/> altor venituri ⁽²⁵⁾
7.6	Natura celorlalte venituri :		
7.7	<input type="checkbox"/> Declar că nu are nici un venit ⁽²⁶⁾		

8			
8.1	Subsemnatul	am solicitat prestațiile următoare	beneficiez de prestațiile următoare
8.2	continuarea plății salariului în caz de boală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	prestații în bani pentru incapacitate de muncă în cadrul asigurării de boală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	alocații în caz de recuperare a capacității de muncă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	pensie de invaliditate ⁽²⁷⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	pensie de bătrânețe ⁽²⁷⁾	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 8.7 pensie de urmaş ⁽²⁷⁾
- 8.8 pensie ca urmare a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale
- 8.9 prestație de tipul pensiei plătibilă în cadrul asigurării auto obligatorie (indemnizație de accident rutier) ⁽²⁸⁾
- 8.10 prestații de șomaj sau pensii anticipate
- 8.11 prestații familiale ⁽²⁹⁾
- 8.12 rambursări de contribuții
- 8.13 transfer de contribuții ⁽³⁰⁾
- 8.14 alte prestații (de precizat) Da Nu
- 8.15 Instituții responsabile pentru plata prestațiilor menționate la punctele 8.3. - 8.11

[denumire, adresă ⁽³¹⁾, numărul prestației] :

8.....

8.....

8.....

8.....

8.16

formații complementare cu privire la prestațiile menționate la punctele 8.3 - 8.10.

Prestații	Număr de referință al dosarului	Perioadă sau dată de acordare	Cuquantum
8..... PENȘIE LIMITĂ DE VÂRȘTA ITALIA	DOSAR NR -----	02. 2019	<input type="checkbox"/> zilnic <input type="checkbox"/> săptămânal <input checked="" type="checkbox"/> lunar 1000 EURO <input type="checkbox"/> anual
8.....			<input type="checkbox"/> zilnic <input type="checkbox"/> săptămânal <input type="checkbox"/> lunar <input type="checkbox"/> anual
8.....			<input type="checkbox"/> zilnic <input type="checkbox"/> săptămânal <input type="checkbox"/> lunar <input type="checkbox"/> anual
8.....			<input type="checkbox"/> zilnic <input type="checkbox"/> săptămânal <input type="checkbox"/> lunar <input type="checkbox"/> anual

9

Informații care trebuie furnizate dacă formularul trebuie transmis instituțiilor daneze (10.1, 10.2 și 10.3), germane, grecești, spaniole, austriece, poloneze (10.1 și 10.2), franceze (10.1, 10.2 și 10.4), islandeze, slovene (10.2 și 10.3), portugheze, cehe, finlandeze și norvegiene (10.2)

9.1

Solicitantul ⁽³³⁾

mă declar inapt de muncă (a se vedea documentarul medical anexat)

mă declar apt de muncă

- 9.2 Solicitantul ⁽³³⁾ ⁽³⁴⁾ declar că am nevoie de asistența permanentă a unei terțe persoane pentru a realiza una dintre activitățile obișnuite ale vieții cotidiene (a se vedea documentarul medical anexat)
- declar că nu am nevoie de asistența permanentă a unei terțe persoane pentru a realiza una dintre activitățile obișnuite ale vieții cotidiene
- declar că mi-a fost afectată capacitatea funcțională de o boală sau de un accident, care mă împiedică să realizez singur activitățile obișnuite ale vieții cotidiene sau care îmi impune un efort financiar pe termen lung ⁽²⁸⁾
- 9.3 Solicitantul ⁽³³⁾ declar că nu am suficiente mijloace de existență

B. Informații privind membrii familiei persoanei asigurate ⁽⁴⁾

11	<input type="checkbox"/> Soț	<input type="checkbox"/> Partener de conviețuire ⁽¹²⁾ ⁽³⁵⁾
10.1	Nume ⁽⁵⁾	IONESCU
10.2	Prenume ⁽⁶⁾	MARIA
	Nume purtate anterior ⁽⁷⁾	POPESCU
10.3	Data nașterii :	01.01.1965
	Locul nașterii ⁽¹⁸⁾ :	FAGĂRAS.
10.4	Cetățenie ⁽¹⁵⁾ ⁽¹⁶⁾ :	ROMANA.
10.5	Adresa ⁽³⁾ :	STR. ARTIȘI NR.4 BL.55 J.C.M. ET.5 AP.5 BRASOV.
10.6	Număr de asigurare ⁽²⁾ ⁽¹⁴⁾ :	SE TRECE CNP-ul 2.650101
10.7	Data căsătoriei /începerii conviețuirii :	05.10.1995
	Subsemnatul conviețuiește în aceeași gospodărie cu soțul sau partenerul?	
	<input checked="" type="checkbox"/> da de la data de	05.10.1995
	<input type="checkbox"/> nu nu mai conviețuiește de la data de	
10.8	Soțul/partenerul <input type="checkbox"/> desfășoară	<input checked="" type="checkbox"/> nu desfășoară o activitate profesională
10.9	In caz afirmativ, precizați cuantumul veniturilor :	
	<input type="checkbox"/> săptămânale ⁽³⁶⁾ :	<input type="checkbox"/> anuale ⁽³⁷⁾ :
10.10	Soțul/partenerul, cu vârstă cuprinsă între 60 și 65 ani, se declară	
	<input type="checkbox"/> apt pentru muncă	<input type="checkbox"/> inapt pentru muncă ⁽³³⁾
10.11	Soțul/partenerul	
	<input type="checkbox"/> a depus o cerere de pensie în cadrul sistemului pentru	<input type="checkbox"/> salariați
	<input type="checkbox"/> primește o pensie în cadrul sistemului pentru	<input type="checkbox"/> independenți
	<input checked="" type="checkbox"/> primește o pensie	<input type="checkbox"/> toți cei având domiciliu
		<input type="checkbox"/> funcționari publici ^(37a)
In caz afirmativ, indicați		
10.12	Tipul pensiei ⁽³⁸⁾ :	PENȘIE LIMITA DE VÂRSTĂ
10.13	Numărul pensiei ⁽¹⁶⁾ :	
10.14	Instituția responsabilă cu plata acesteia:	CASA JUDEȚEANĂ DE PENȘII BRAȘOV

10.15 cuantum lunar trimestrial anual săptămânal

10.16 Soțul/partenerul beneficiază nu beneficiază de alte prestații⁽³⁹⁾

șomaj boală invaliditate altele

10.17 Data acordării⁽⁴⁰⁾:

10.18 Cuantum lunar trimestrial anual săptămânal

10.19 Alte resurse cunoscute :

Tipul:

Cuantum⁽⁴⁰⁾:

11 Copii ⁽¹⁶⁾						
11.1	Nume ⁽⁵⁾	Prenume	Număr de asigurare	Sex (M/F)	Locul și data nașterii, căsătoriei sau decesului ⁽⁴¹⁾	Legătură de rudenie (de ex: copil propriu, copil adoptat, copil vitreg)
1.	IONESCU	MIRAI		M	01.01.1997	COPIL PROPRIU
2.						
3.						
4.						

C. Informații diverse

12 Solicit ca plata să se efectueze⁽⁴⁷⁾

direct în statul de domiciliu

către un reprezentant în statul de origine

Informații suplimentare pentru instituțiile finlandeze:

Solicitantul dorește ca decizia să-i fie notificată în finlandeză în suedeză

13 Solicitantul am cerut nu am cerut

amânarea calculului pensiei de bătrânețe la care ar avea dreptul.

In caz afirmativ, a se preciza statul și data plății pensiei pentru care a optat solicitantul.....

14	
14.1	Documente anexate în sprijinul cererii de _____

15	Date despre persoana care completează formularul RO 202	
15.1	Nume și prenume : <u>IONESCU ION</u>	
15.2	Adresa ⁽³⁾ : <u>STR. ARTA NR.4 BLD. SC.M ET.5 AP.5</u> <u>BRASOV</u>	
15.3	Semnătura <u>Popescu</u>	15.4 Data <u>20.05.2020</u>

INSTRUCTIUNI

**Acest formular trebuie să fie completat cu majuscule sau dactilografiat, utilizând doar spațiile punctate.
Cuprinde 7 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține informații relevante.**

NOTE

- (1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul : BE = Belgia ; CZ= Cehia ; DK = Danemarca ; DE = Germania; EE= Estonia ;GR=Grecia ; ES = Spania ; FR = Franța ; IE = Irlanda ; IT = Italia ; CY = Cipru ; LV= Letonia ; LT= Lituania ; LU= Luxemburg ; HU=Ungaria ; MT=Malta ; NL=Olanda; AT=Austria; PL=Polonia; PT=Portugalia ; SI=Slovenia ; SK=Slovacia ; FI=Finlanda ; SE= Suedia ; UK = Regatul Unit al Marii Britanii; IS = Islanda ; LI = Liechtenstein ; NO = Norvegia ; CH= Elveția.
- (2) Dacă formularul este adresat unei instituții cehe, a se indica numărul nașterii, dacă este adresat unei instituții cipriote, în cazul unui cetățean cipriot se indică numărul de identificare cipriot ; dacă nu este vorba de un cetățean cipriot, se indică numărul certificatului de înregistrare pentru străini (ARC) ; dacă este adresat unei instituții daneze, a se indica numărul CPR, dacă este adresat unei instituții finlandeze, a se indica numărul registrului finlandez al populației, dacă este adresat unei instituții suedeze, a se indica numărul personal suedez (personnummer), dacă este adresat unei instituții islandeze se precizează numărul de identificare islandez (Kennitala), dacă este adresat unei instituții din Liechtenstein, se precizează numărul de înmatriculare AHV, dacă este adresat unei instituții lituaniene, a se preciza numărul personal de identificare, dacă este adresat unei instituții letone, a se indica numărul de identitate, dacă este adresat unei instituții malteze, în cazul cetățenilor maltezi, a se indica numărul cardului de identitate, sau, dacă nu este cetățean maltez, a se indica numărul de securitate socială maltez, dacă este adresat unei instituții norvegiene, a se preciza numărul de identificare norvegian (fødselnummer) ; dacă este adresat unei instituții belgiene, a se indica numărul național de securitate socială (NISS), dacă este adresat unei instituții germane care aparține unei scheme pentru asigurare de pensie generală, a se preciza numărul de asigurare (VSNR); dacă este adresat unei instituții care aparține regimului funcționarilor, a se preciza numărul de identificare personală (PRS-Kenn-Nr.) ; dacă este adresat unei instituții austriece, a se indica numărul de asigurare austriac (VSNR) ; dacă este adresat unei instituții poloneze, a se indica numărul de referință al dosarului de pensie pentru persoana care a solicitat sau și-a stabilit dreptul de pensie în cadrul sistemului de pensie polonez ; pentru persoanele care solicită în premieră o pensie în sistemul polonez de asigurări sociale, a se indica numărul PESEL și NIP sau NKP (numărul NKP-dacă persoana în cauză este subiectul unei asigurări sociale pentru fermieri), dacă nu există aceste categorii de numere, a se indica numărul cărții de identitate sau numărul pașaportului ; dacă este adresat unei instituții portugheze, a se indica numărul de înregistrare din cadrul sistemului general de asigurare, iar dacă este cazul, și în condițiile în care persoana a fost asigurată în cadrul sistemului de securitate socială a funcționarilor publici din Portugalia; dacă este adresat unei instituții slovace, a se indica numărul nașterii ; dacă se adresează unei instituții slovene, a se indica numărul dosarului dacă este cunoscut, numărul sub nota 16 este omis; dacă este adresat unei instituții elvețiene, a se indica numărul de asigurare AVS/AI(AHV/IV).
- (3) Strada, numărul, codul poștal, localitatea, țara, numărul de telefon.
- (4) Pentru instituțiile norvegiene a se completa și formularul E 202/fișă suplimentară 3. Pentru instituțiile elvețiene a se completa și formularul E 202/fișă suplimentară 4. Pentru instituțiile poloneze, a se completa și formularul E 202/fișă suplimentară 5, în cazul Poloniei termenul "persoană asigurată" se referă de asemenea la persoanele care sunt subiectul unor scheme speciale. Pentru instituțiile din Cehia a se completa formularul E 202/fișă suplimentară 6. Pentru instituțiile lituaniene, nu se completează punctul B al formularului, dar se completează E 202/fișă suplimentară 7. Pentru instituțiile letone, nu se completează punctul B al formularului E 202, dar se completează formularul E 202/fișă suplimentară 9.
- (5) - Numele de familie include numele uzual sau numele primit prin căsătorie.
 - Numele dat la naștere trebuie să fie totdeauna precizat ; în cazul în care acesta este identic cu numele de familie curent, specificați « idem ».
 - Expresiile « zis », « alias » și prefixele numelor de familie trebuie să apară integral, în ordinea în care sunt specificate în certificatul de naștere.

- Dacă formularul este completat de o instituție olandeză, iar asiguratul sau solicitantul îndreptățit este o femeie căsătorită sau care a fost căsătorită, a se preciza numele de familie din prezent sau al fostului soț la nume de familie în prezent și numele de fată la nume de familie la naștere.
- Pentru cetățenii spanioli, a se preciza cele două nume date la naștere.
- Pentru cetățenii portughezi, a se indica toate numele (prenume, nume de familie, nume de fată) în ordinea stării civile, așa cum apar pe cartea de identitate sau în pașaport.

- (6) A se preciza toate prenumele în ordinea înscrierii în certificatul de naștere.
- (7) A se preciza în special în caz de adopție sau de utilizare a pseudonimelor intrate în uzul curent ; expresiile « zis », « alias » și prefixelor numelor de familie, "membru de familie" trebuie să apară integral, în ordinea înscrierii în certificatul de naștere.
- (8) M = masculin ; F = feminin.
- (9) Această informație este solicitată în cazul în care lucrătorul are cetățenie spaniolă sau în cazul în care formularul trebuie trimis unei instituții franceze, maghiare, elene sau poloneze, indiferent de cetățenia lucrătorului.
- (10) A se completa în măsura posibilului pentru instituțiile germane, belgiene, franceze, italiene, luxemburghize, olandeze, poloneze, austriece, din Liechtenstein, finlandeze sau norvegiene. Dacă informația nu poate fi obținută de instituția emitentă, instituția competentă se va adresa direct persoanei asigurate.
- (11) Pentru instituțiile belgiene, ungurești, poloneze, din Regatul Unit al Marii Britanii, din Liechtenstein și finlandeze, a se preciza și data lângă căsuța corespunzătoare.
- (12) Pentru instituțiile olandeze, finlandeze, ungurești, islandeze și norvegiene, această informație se bazează pe o declarație a persoanei interesate.
Conform legislației olandeze cu privire la asigurarea generală de bătrânețe, următoarele persoane sunt considerate « căsătorite » sau <soți> : persoanele necăsătorite de același sex sau de sex diferit care trăiesc permanent sub același acoperiș. «A trăi sub același acoperiș » înseamnă că două persoane necăsătorite împart cheltuielile de întreținere a locuinței, fiecare contribuind în mod direct la taxele de întreținere sau participă la acestea în alt mod. În cadrul legislației finlandeze persoanele de același sex din cadrul unei relații înregistrate oficial sunt considerate ca având statut de « căsătorit ».
- (13) A se completa doar dacă formularul este adresat unei instituții portugheze sau slovene.
- (14) Pentru instituțiile olandeze, a se preciza numărul Sofi, dacă acesta se cunoaște. Pentru instituțiile belgiene, a se indica numărul de securitate sociale (NISS).
- (15) A se indica eventual data de obținere a cetățeniei.
- (16) În cazul instituțiilor spaniole, pentru cetățenii spanioli, a se preciza numărul existent pe cardul de identitate național DNI (Documento Nacional de Identidad) sau NIE (Numero de Identificación de Extranjeros) în cazul cetățenilor străini, în ambele cazuri dacă există, chiar dacă numărul cardului de identitate a expirat. În lipsa acestora, a se preciza „Niciunul” Pentru instituțiile malteze, în cazul cetățenilor maltezi, a se preciza numărul cardului de identitate, în cazul străinilor, a se preciza numărul de securitate socială maltez. În cazul cetățenilor sloveni, a se preciza numărul personal de identificare EMSO.
- (17) Ziua și luna sunt exprimate în două cifre, anul în patru cifre (spre exemplu : 1 august 1921 = 01.08.1921).
- (18) Pentru orașele franceze care conțin mai multe arondismente, a se preciza numărul arondismentului (spre exemplu : Paris 14). Pentru districtele portugheze a se preciza de asemenea parohia și autoritatea locală, iar pentru orașele olandeze a se indica și numele municipiului.
- (19) Informație obligatorie pentru asigurații de cetățenie spaniolă, franceză sau italiană; această rubrică conține, în funcție de fiecare țară, apartenența teritorială a locului de naștere (spre exemplu în cazul Franței dacă locul (comuna) nașterii este Lille, trebuie precizat departamentul de naștere, Nord, urmat de codul regiunii, dacă asiguratul îl cunoaște, în acest caz «59». Informația completă introdusă va fi deci « Nord 59 »). Pentru persoanele născute în Spania, a se preciza doar provincia.
- (20) Sigla țării de naștere a asiguratului codificată conform codului internațional ISO 3166-1.
- (21) Dacă formularul este adresat unei instituții germane, poloneze, austriece, din Liechtenstein, finlandeze sau suedeze a se preciza – eventual – adresa reprezentantului legal (consilier juridic, tutore, curator ...) în rubrica de mai jos :

Adresa ⁽³⁾ :
.....

- (22) Dacă formularul este adresat unei instituții daneze, finlandeze, islandeze, letone, poloneze sau norvegiene, a se preciza ultima adresă a solicitantului în statul corespunzător, în rubrica de mai jos :

Adresa ⁽³⁾ :
.....

- (22^a) În cazul Poloniei, termenul "funcționar public" se referă la persoanele care sunt subiect al unor scheme speciale.
- (23) Pentru instituțiile spaniole și slovene.
- (24) A se completa dacă formularul este adresat instituțiilor belgiene, germane, maghiare, spaniole, irlandeze, luxemburghize, poloneze, portugheze, slovace, austriece și norvegiene.
- (25) A se completa dacă formularul este adresat instituțiilor belgiene, cehe, daneze, franceze, italiene, luxemburghize, austriece, islandeze sau norvegiene (cuantumul anual) sau grecești, poloneze și portugheze (cuantumul lunar). Pentru instituțiile italiene, a se indica toate

veniturile cu excepția locuinței solicitantului, a prestațiilor familiale, a prestațiilor în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă și bolile profesionale și a prestațiilor de asistență.

- (26) A se completa pentru instituțiile italiene și grecești. În Italia, locuința persoanei asigurate, prestațiile familiale, prestațiile în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă și bolile profesionale și prestațiile de asistență nu sunt considerate ca fiind venituri.
- (27) Pentru instituțiile din Liechtenstein, a se preciza dacă persoana asigurată
- a solicitat sau beneficiază de pensie în cadrul schemei ocupaționale ca o compensație în bani
- Pentru instituțiile malteze, a se indica dacă asiguratul a solicitat sau primește o pensie ocupațională de la un fost angajator. Cuantumul pensiei trebuie să fie stabilit la nivelul celui inițial. A se furniza detalii la pct. 8.16.
- (28) Pentru instituțiile finlandeze.
- (29) A se completa dacă formularul este transmis instituțiilor italiene.
- (30) Pentru instituțiile din Liechtenstein.
- (31) A se completa pentru instituțiile letone și olandeze.
- (32) A se preciza natura venitului luat în considerare de instituția care instrumentează cererea, în vederea aplicării regulilor de non-cumul.
- (33) Instituțiile grecești, spaniole, franceze, austriece și poloneze vor putea solicita ulterior un formular E 213.
- (33^a) Pentru instituțiile poloneze în cazul unei pensii de bătrânețe solicitată în cadrul unei scheme speciale.
- (34) Pentru instituțiile portugheze, a se completa și formularul E 202 /fișă suplimentară 2.
- (35) Pentru instituțiile olandeze, a se completa și un formular E 205 pentru (fostul) soț/partener.
- (36) A se completa dacă formularul este transmis instituțiilor irlandeze, austriece și din Regatul Unit al Marii Britanii.
- (37) A se completa dacă formularul este transmis instituțiilor belgiene, daneze, spaniole, franceze, italiene, luxemburgheze, olandeze, austriece, islandeze sau norvegiene. Pentru instituțiile olandeze, a se anexa documente doveditoare.
- (37^a) În cazul Poloniei, termenul "pensie în cadrul schemei pentru funcționari publici" se referă la prestația în cadrul unei sistem special.
- (38) Pentru instituțiile spaniole, franceze, austriece și din Liechtenstein, a se preciza natura riscului (invaliditate, bătrânețe) și natura dreptului (propriu sau derivat).
- (39) A se completa dacă formularul este transmis instituțiilor belgiene, daneze, spaniole, franceze, irlandeze, italiene, olandeze, austriece, din Regatul Unit, islandeze și norvegiene.
- (40) A se completa dacă formularul este transmis instituțiilor daneze, spaniole, olandeze, austriece, islandeze, norvegiene (cuantum anual), franceze (cuantum trimestrial) și italiene (cuantum lunar).
- (41) A se preciza data simbolurilor următoare: * naștere, căsătorie, † deces.
- (42) A se preciza detalii privind cuantumul pensiei la data acordării inițiale și modificările acestuia.
- (43) Dacă formularul este transmis instituțiilor italiene sau norvegiene, sau la cererea expresă a instituțiilor în cauză, a se completa și formularul E 202/fișă suplimentară 1.
- (44) A se preciza adresa comună. Dacă unul dintre copii rezidă la o adresă diferită, a o preciza în rubrica de mai jos :

Nume și prenume :
Adresa ⁽³⁾
.....

- (45) Pentru instituțiile spaniole, a se preciza dacă copiii sunt în întreținerea asiguratului sau dacă unul dintre ei este invalid, în acest din urmă caz dacă acesta beneficiază de o pensie de invaliditate cu titlu personal.
- (46) A se preciza dacă copilul este căsătorit, invalid, decedat (data decesului), ucenic sau student. Pentru instituțiile din Liechtenstein sau Elveția, a se atașa un atestat eliberat de centrul de ucenicie sau de studii pentru fiecare copil cu vârste între 18-25 ani, ucenic sau student. Pentru instituțiile cipriote a se atașa o copie a certificatului de studii pentru fiecare copil cu vârste între 16 și 23 de ani, student, în cazul unei persoane de sex feminin sau cu vârsta între 16 și 25 de ani în cazul unei persoane de sex masculin.
- (47) A se completa pentru instituțiile italiene și grecești.
- (48) Dacă formularul E 202 este adresat unei instituții din Liechtenstein, a se anexa un formular E 207 pentru asigurat și - eventual – pentru fostul sau actualul soț al asiguratului.
- (49) Pentru instituțiile din Ungaria, a se verifica dacă solicitantul, cu vârsta mai mică de 62 de ani, a îngrijit copilul menționat la rubrica 12.1, pentru cel puțin 10 ani în propria locuință.

E 207

CERTIFICAT PRIVIND CARIERA DE ASIGURAT

Regulamentul (CEE) nr. 1408/71 : Articolul 38 ; Articolul 43 a ; Articolul 45 ; Articolul 48 ; Articolul 51 a ; Articolul 57.5
Regulamentul (CEE) nr. 574/72 : Articolul 42 (1); Articolul 43 (1-3), Articolul 69

A se completa de instituția care instrumentează cererea și a se anexa formularelor E 202, E 203 și E 204.

Informațiile de la rubrica 7 au fost obținute de la asigurat și urmează a fi transmise instituției în cauză.

Informații privind persoana asigurată (2)

1	
1.1	Nume de familie (3) : POPESCU
1.2	Nume la naștere (3) :
1.3	Prenume (4) : ION
1.4	Nume purtate anterior (5) :
1.5	Sex (6) : MASCULIN
1.6	Numele și prenumele tatălui (7) : POPESCU GHEORGHE
1.7	Numele și prenumele mamei la naștere (7) : IONESCU MARIA
1.8	Număr național de securitate socială (7a) :

2	Cetățenie (8) : ROMÂNĂ
	Număr de identificare (20) : CNP-ul 1600101.....

3	Detalii despre naștere
3.1	Data nașterii (9) : 01.01.1960
3.2	Locul nașterii (10) : BRAILA
3.3	Provincia, departamentul, regiunea (11) : BRAILA
3.4	Țara (12) : ROMANIA

4	Adresa (13) (14)
 STR. ARTIȘ NR.4 BLDȘ SEM ET.5 AP.5 BRAJOV

5	
5.1.	Număr de identificare la instituția care instrumentează cererea (15) (20) :
5.2.	Număr de identificare la instituția în cauză (15) (20) :

6	Instituția care instrumentează cererea
---	--

6.1 Denumirea : Casa Judeteana de Pensii Brasov

6.2 Adresa ⁽³⁾ : Brasov , str 13 Decembrie , nr 43A

6.3 Ștampila

6.4 Data :

6.5 Semnătura

E 207

7. Informații referitoare la toate perioadele realizate (ca funcționar civil sau salariat, lucrător independent, perioadele de domiciliu și de formare) ⁽¹⁶⁾ ^(16a)

	Perioade ⁽¹⁷⁾		Natura perioadelor ⁽¹⁸⁾	Denumirea și sediul înregistrat al angajatorului sau natura activității independente	Locul și țara de desfășurare a activității ⁽¹⁹⁾	a) Instituția sau sistemul de asigurare ⁽¹⁵⁾ b) Numărul de identificare ⁽²⁰⁾ c) Tipul asigurării ⁽²¹⁾	Locul de domiciliu în timpul perioadei de activitate ⁽¹⁶⁾ ⁽²²⁾
	de la	la					
1	01.01 1980	01.07 1989	LUCRATOR TRUST SALARIAT	TRUST CONSTRUCTII	ROMANIA	a) PUBLIC b) C.N.P. c) OBLIGATORIE	ROMANIA
2	01.02 1990	01.01 2020	LUCRATOR SALARIAT	C.F. ESTRATTO CONTO PREVIDENZIALE	ITALIA	a) I.N.P.I. b) c) OBLIGATORIE	ITALIA
3						a) b) c)	
4						a) b) c)	
5						a) b) c)	
6						a) b) c)	
7						a) b) c)	
8						a) b) c)	

7.1 Ștampila

7.2 Data : 20.01.2020

7.3 Semnătura: Po percu ⁽²³⁾

INSTRUCȚIUNI

Formularul trebuie completat cu majuscule, folosindu-se numai liniile punctate.

Cuprinde 4 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține informații relevante.

Dacă spațiul prevăzut la pagina 2 nu este suficient pentru a preciza toate perioadele de asigurare ale persoanei în cauză, a se intercala una sau mai multe pagini identice, modificând numerele care figurează în extrema stângă (a se înlocui 1, 2, 3 ..., cu 9, 10, 11)

NOTE

- (1) Sigla statului în care își are sediul instituția care completează formularul : BE = Belgia; CZ=Republica Cehă ;DK=Danemarca,DE =Germania; EE=Estonia;GR = Grecia; ES=Spania; FR = Franța; IE = Irlanda ; IT = Italia ; CY = Cipru; LV=LetoniaLT= Lituania; LU=Luxemburg; HU = Ungaria; MT= Malta; NL= Olanda; AT= Austria; PL = Polonia; PT = Portugalia;SI=Slovenia; SK=Slovacia; FI=Finlanda, SE = Suedia; UK=Regatul Unit al Marii Britanii ;IS= Islanda; LI=Liechtenstein; NO = Norvegia ;CH = Elveția.
- (2) Pentru instituțiile germane și austriece, expresia „persoane asigurate” desemnează atât asigurații sistemului general de Securitate Socială, precum și funcționarii civili și persoanele asimilate acestora asigurate în cadrul unui sistem special. În cazul Poloniei, expresia „persoane asigurate” desemnează, de asemenea, persoanele asigurate în sisteme speciale. Dacă formularul este adresat instituțiilor suedeze, a se completa și fișa suplimentară 1.
- (3)
 - Numele de familie conține precizarea numelui uzual sau a numelui dobândit prin căsătorie.
 - „Numele la naștere” trebuie să fie mereu precizat; în cazul în care acesta este identic cu numele de familie, se va face mențiunea „IDEM”.
 - Expresiile „zis.....”, „alias.....” și eventualele prefixe la numele de familie trebuie să fie precizate integral și în ordinea în care apar în certificatul de naștere.
 - În cazul în care formularul este completat de o instituție olandeză, dacă persoana asigurată sau solicitantul îndreptățit are calitatea de femeie căsătorită sau care a fost anterior căsătorită, la rubrica „nume de familie” a se preciza numele actualului sau ultimului soț, iar la rubrica „nume de familie la naștere” se va înscrie numele de fată.
 - Pentru cetățenii spanioli, a se preciza cele două nume de familie la naștere.
 - Pentru cetățenii portughezi, a se preciza toate numele (prenume, nume, nume de fată) în ordinea din actele de stare civilă, așa cum apar în cartea de identitate sau în pașaport.
- (4) A se preciza toate prenumele în ordinea în care apar în certificatul de naștere.
- (5) A se preciza în special în caz de adopție sau de utilizare a pseudonimelor (altor nume) intrate în uzul curent; expresiile „zis.....”, „alias.....” și eventualele prefixe la numele de familie trebuie să fie precizate integral și în ordinea în care apar în certificatul de naștere.
- (6) A se înscrie: M = masculin , F = feminin.
- (7) Această informație este solicitată în cazul în care lucrătorul este de cetățenie spaniolă sau dacă formularul trebuie trimis unei instituții franceze sau ungare, independent de cetățenia lucrătorului.
- (7^a) Pentru lucrătorii supuși legislației belgiene, a se preciza numărul național de securitate socială al lucrătorului (NISS); pentru instituțiile olandeze, a se preciza numărul SOFI.
- (8) A se preciza data dobândirii cetățeniei, dacă e cazul.
- (9) Ziua și luna sunt exprimate prin două cifre, anul prin patru cifre (spre exemplu : 1 august 1921=01.08.1921).
- (10) Pentru orașele franceze care conțin mai multe arondismente, a se preciza numărul arondismentului (spre exemplu: Paris 14). Pentru districtele portugheze, a se preciza parohia și autoritatea locală.
- (11) A se preciza pentru asigurații cu cetățenie spaniolă, franceză sau italiană; această rubrică conține, în funcție de fiecare țară, apartenența teritorială sau districtul locului de naștere (spre exemplu în cazul Franței, pentru comuna natală, Lille, departamentul de naștere va fi indicat prin termenul: Nord, urmat de codul regiunii, în cazul în care este cunoscut de către asigurat; în exemplul de față „59”. Informația introdusă va fi, prin urmare: „Nord 59”); Pentru persoanele născute în Spania, a se preciza doar provincia.
- (12) Sigla statului de naștere al asiguratului, conform standardului ISO – cod 3166 -1.
- (13) Strada, numărul, codul poștal, localitatea, țara, numărul de telefon.
- (14) Pentru instituțiile norvegiene, vă rugăm precizați adresa actuală, ultima adresă din Norvegia, precum și data emigrării.
- (15) Pentru instituțiile spaniole, a se anexa o copie a registrului sau a registrelor marinarilor spanioli dacă instituția competentă este ISM (Instituto Nacional de la Marina – Institutul Social de Marină), sau dacă regimul relevant este Sistemul Special pentru Marinari.
- (16) A se atașa copii legalizate ale documentelor justificative pentru fiecare perioadă (ex: carduri de pensie, fișe de salariilor, fișe care fac dovada achitării contribuției. Pentru instituțiile letone, a se atașa carnetul de muncă (darba grāmatina), pentru perioadele de activitate anterioare anului 1996. Pentru instituțiile lituaniene, a se anexa, pentru perioadele de activitate realizate anterior anului 1994, carnetul de muncă (darbo knygele), adeverințe de angajare și de salarii pentru perioada 1984 – 1993. Cererile pentru acordarea de pensii de bătrânețe din cadrul unui sistem special din Polonia ale persoanelor îndreptățite la anumite sporuri în vederea stabilirii pensiei ca rezultat al activității realizate, trebuie să fie însoțite de actele doveditoare necesare. Pentru instituțiile elvețiene, a se anexa, în copie, toate certificatele de asigurare AVS/AI (AHV/IV), dovezi de asigurare, certificate sau permise de reședință și documente privind ocuparea obținute în Elveția.
- (16^a) În cazul instituțiilor poloneze, expresia „perioade lucrate ca funcționar public” desemnează și perioadele de activitate realizate în calitate de ofițeri de Poliție, ai milițiilor orașenești, ai securității statului, ordinii publice și serviciilor de pază, Oficiului Național de Securitate, Agenției Interne de Securitate, Agenției Serviciilor Secrete, serviciilor de grăniceri, Biroului Guvernamental de Securitate, Brigăzilor Naționale de Pompieri și Pazei Închisorilor, perioadele în care au avut calitatea de militari profesioniști, precum și cele lucrate ca judecător sau procuror.
- (17) Pentru instituțiile daneze, olandeze, finlandeze, islandeze, cele din Liechtenstein, norvegiene sau elvețiene, a se preciza, de asemenea, toate perioadele de reședință ale lucrătorului pe teritoriul Danemarcei, Olandei, Finlandei, Islandei, statului Liechtenstein, Norvegiei, sau Elveției. În acest scop, a se preciza adresa exactă a persoanei din statul respectiv.

- (18) A se preciza natura activității exercitate (lucrător salariat sau independent; de exemplu, mecanic, vânzător, agricultor independent), eventual, instruirea școlară sau profesională (natura formării și diplomele obținute), perioade fără activitate profesională (spre exemplu: menajeră, șomaj, boală etc.), serviciul militar (țară). Dacă persoana în cauză a efectuat serviciul militar în cadrul armatei spaniole, este necesar să se anexeze formularului E 207 o copie a livretului militar (cartilla book). În lipsa acestuia, a se preciza următoarele informații: anul recrutării, arma, funcția, provincia de recrutare și localitatea de domiciliu după îndeplinirea obligațiilor militare. Dacă persoana în cauză a îndeplinit serviciul militar în Italia, Letonia sau Lituania sau într-unul din statele fostei U.R.S.S, în Slovacia sau în fosta Cehoslovacie, este necesar să se atașeze formularului E 207, dacă este posibil, o copie a livretului militar (în limba italiană: „foglio matricolare”) sau a documentului care atestă perioadele de activitate militară (pentru Italia: „stato di servizio”).
- (19) În cazul în care activitatea a fost desfășurată în Franța, a se precizați numele departamentului.
- (20) Dacă formularul este destinat unei instituții din Cehia, a se preciza numărul ceh de înregistrare a nașterii; în cazul instituțiilor cipriote, în cazul cetățenilor ciprioți, a se preciza numărul cipriot de identificare, în cazul cetățenilor străini, numărul Certificatului de înregistrare a Străinilor (Alien Registration Certificate) (ARC); dacă formularul este destinat unei instituții daneze, a se preciza numărul CPR; dacă formularul este destinat unei instituții finlandeze, a se preciza numărul de identificare din registrul de evidență a populației; pentru instituțiile suedeze, a se preciza numărul personal de identificare (personnummer), pentru instituțiile islandeze, numărul personal de identificare islandez (kennitala); pentru instituțiile din Liechtenstein, a se preciza numărul de asigurare AHV; în cazul instituțiilor din Lituania, a se preciza numărul personal de identificare; în cazul instituțiilor din Letonia, a se preciza numărul de identitate; pentru cele din Malta, în cazul propriilor cetățeni, a se preciza numărul cardului de identitate iar, în cazul cetățenilor străini, numărul maltez de securitate socială; pentru instituțiile norvegiene, a se preciza numărul personal de identificare (fødselsnummer); pentru instituțiile din Belgia, a se preciza numărul național de securitate socială (NISS); pentru instituțiile germane din cadrul sistemului general de asigurări de pensii, a se indica numărul de asigurare (PRS – Kenn – Nr); pentru instituțiile austriece, a se indica numărul austriac de asigurare (VSNR); în cazul instituțiilor spaniole, pentru proprii cetățeni, se va preciza numărul înscris în cardul național de identitate (Documento Nacional de Identidad – DNI) sau NIE (Número de Identificación de Extranjeros) (Numărul de Identificare al cetățenilor străini), în cazul cetățenilor străini, pentru ambele cazuri dacă acesta există, inclusiv în situația în care cardul de identitate nu mai este valabil. Dacă nici unul dintre aceste documente nu există, a se face precizarea „niciunul”. Pentru instituțiile poloneze, a se preciza numărul de referință al dosarului de pensie în cazul persoanelor care au solicitat sau cărora li s-au stabilit drepturi de pensie în cadrul sistemului polonez de securitate socială, în cazul persoanelor care solicită o pensie poloneză pentru prima oară, se va introduce PESEL și se va indica numărul NIP sau NKP (numărul NKP – în cazul în care persoana în cauză este asigurat în sistemul de asigurare pentru agricultori) iar, în situația în care acest număr nu există, se vor indica seria și numărul cardului de identitate sau pașaportului; pentru instituțiile portugheze, a se preciza numărul de înregistrare în cadrul sistemului general de asigurare și, dacă este cazul, pentru persoanele care s-au asigurat în cadrul sistemului de securitate socială portughez al funcționarilor publici; pentru instituțiile slovace, a se indica numărul de înregistrare a nașterii; în cazul instituțiilor slovene, a se menționa numărul personal de identificare (EMŠO); pentru instituțiile elvețiene, se va preciza numărul de asigurare AVS/AI (AHV/IV). Numărul TAJ sau numărul personal de identificare se solicită în cazul în care formularul urmează a fi transmis instituțiilor ungare.
- (21) A se preciza dacă este vorba despre asigurare obligatorie, voluntară, asigurare facultativă continuă sau despre perioade neasigurate.
- (22) Pentru instituțiile grecești, se va preciza comuna și departamentul în care persoana în cauză s-a asigurat la OGA.
- (23) Dacă pagina 2 este completată de solicitant, aceasta va trebui să conțină data și semnătura acestuia. În cazul Irlandei, se va anexa o copie a formularului național completat de solicitant.

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Pentru determinarea statutului de ședere obișnuită în cazul persoanelor care intră sub incidența regulamentelor europene de coordonare a sistemelor de securitate socială și a acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte.

Subsemnatul(a) IONESCU ION
 având codul numeric personal 1600101000000
 domiciliul în localitatea BRAȘOV
 str. ARTIȘ nr. 4 bl. ST sc. M et. 5 ap. 5
 județul/provincia/departamentul/ regiunea BRAȘOV țara ROMANIA
 și locul de ședere obișnuită în localitatea BRAȘOV
 str. ARTIȘ nr. 4 bl. ST sc. M et. 5 ap. 5
 județul/provincia/departamentul/ regiunea BRAȘOV țara ROMANIA
 posesor act identitate seria FN nr. 444444 eliberat de SPCLER BRAȘOV
 la data de 01.01.2020 născut(ă) la data de 01.01.1960
 în localitatea/județul/provincia/departamentul/ regiunea BRAILA
 fiul (fiica) lui GHEORGHE și al MARIA

Formulez următoarea declarație:

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

1. sunt stabilit pe teritoriul ROMÂNIEI de la data de 01.01.2020.
2. mă deplasez pe teritoriul
3. dețin nu dețin o locuință în proprietate pe teritoriul ROMANIA
4. dețin nu dețin alte bunuri imobile în proprietate pe teritoriul ROMANIA
5. statul în care sunt angajat/angajată este NU MAI LUCREZ, în calitate de NU MAI LUCREZ la NU MAI LUCREZ
6. statul în care este angajat/angajată soțul/soția este NU LUCREAZĂ / LUCREAZĂ ÎN
7. statul în care urmează studiile copil aflat în întreținerea mea este ROMANIA
8. statul în care am reședința fiscală este ROMANIA

9. am/ nu am depus nicio cerere de acordare a unor drepturi de pensie de bătrânețe (limită de vârstă, anticipată, anticipată parțială), de invaliditate, de deces la instituția competentă în materie de pensii din alt stat.

a. În cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la cererea depusă, precum:

i. denumirea și adresa instituției _____

ii. tipul de cerere depusă _____

iii. data depunerii cererii _____

iv. informații referitoare la modul de instrumentare a cererii, dacă este cunoscut _____

10. beneficiaz/ nu beneficiaz de drepturi bănești stabilite de casele teritoriale de pensii (pensii sau indemnizații acordate în baza unor legi speciale)

a. În cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la:

i. denumirea și adresa instituției plătitoare _____

ii. categoriile de drepturi de care beneficiaz _____

iii. numărul deciziei _____

Cod numeric personal dat: 160101000003

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, fiind conștient de consecințele săvârșirii infracțiunii de fals în declarații prevăzută la art. 326 din Codul Penal al României, după care am semnat.

DATA 2005 20 20

SEMNĂTURA,

Popescu

Termenul limită de transmitere a declarației către casa teritorială de pensii competentă:

Instituția către care este adresată prezenta declarație: _____

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente: _____

- ¹ a se menționa statul
² a se menționa statul și frecvența
³ a se menționa statul/stările