

C E R E R E**pentru acordarea pensiei pentru limită de vârstă/pensiei anticipate/pensiei anticipate parțial**

Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii.....

Subsemnatul (a).....având codul numeric personal
domiciliat(ă) în localitatea.....
 str.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....
 județul.....posesor act de identitate seria.....nr.....
 eliberat de.....la data de.....născut(ă) la data de.....
 în localitatea/județul.....fiul(fiica) lui.....
 și al.....solicite înscrierea la pensie pentru limită de vârstă/pensie
 anticipată/pensie anticipată parțială.

În acest scop depun următoarele acte:

- Carnet de muncă seria.....nr.....original și copie;
- Carnet de asigurări sociale seria.....nr.....original și copie;
- Livret militar serianr.....în copie;
- Buletin/Carte de Identitate seria.....nr.....în copie;
- Certificat de naștere și/sau certificat de căsătorie, seria.....nr.....în copie;
- Diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr.....din.....;
- Adeverință privind sporurile la salariu.....;
- Adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă.....;
- Alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate.....;

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații false, că:

- sunt/nu sunt asigurat (ă);
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social dosar nr.....;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii în sistemul public de pensii dosar nr.....;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii dosar nr.....;
- primesc/nu primesc indemnizație dosar nr.....;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- primesc/nu primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap;

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casa teritorială/sectorială de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, 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,

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Pentru determinarea statului 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) _____
 având codul numeric personal _____
 domiciliul în localitatea _____
 str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
 județul/provincia/departamentul/regiunea _____ țara _____
 și locul de ședere obișnuită în localitatea _____
 str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
 județul/provincia/departamentul/regiunea _____ țara _____
 posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____
 la data de _____ născut(ă) la data de _____
 în localitatea/județul/provincia/departamentul/regiunea _____
 fiul (fiica) lui _____ și al _____

Formulez următoarea declarație:

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

1. sunt stabilit pe teritoriulⁱ de la data de
2. mă deplasez pe teritoriulⁱⁱ
3. dețin nu dețin o locuință în proprietate pe teritoriulⁱⁱⁱ
4. dețin nu dețin alte bunuri imobile în proprietate pe teritoriul^{iv}
5. statul în care sunt angajat/angajată este^v....., în calitate de^{vi}
..... la^{vii}
6. statul în care este angajat/angajată soțul/soția este^{viii}
.....
7. statul în care urmează studiile copiii aflați în întreținerea mea este^{ix}
.....
8. statul în care am reședința fiscală este^x
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/la o instituție cu atribuții în materie de pensii din România.

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 (pensie 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. categoria de drepturi de care beneficiaz.....
- iii. numărul deciziei.....

Cod numeric personal deținut: _____

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 _____

SEMNĂTURA,

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

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație: _____

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente: _____

- ⁱ a se menționa statul
- ⁱⁱ a se menționa statul și frecvența
- ⁱⁱⁱ a se menționa statul/statele
- ^{iv} a se menționa statul/statele
- ^v a se menționa statul
- ^{vi} a se menționa ocupația
- ^{vii} a se menționa angajatorul, dacă există
- ^{viii} a se menționa statul
- ^{ix} a se menționa statul
- ^x a se menționa statul

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

- pentru pensie pentru limită de vârstă, pensie anticipată, pensie anticipată parțială,
pensie de invaliditate -

Subsemnatul(a) _____
având codul numeric personal _____
și domiciliul/locul de ședere obișnuită în localitatea _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
județul/provincia/departamentul/regiunea _____ țara _____
posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____
la data de _____ născut(ă) la data de _____
în localitatea/județul/provincia/departamentul/regiunea _____
fiul (fiica) lui _____ și al _____

Formulez următoarea declarație:

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

1. dețin / nu dețin cod numeric personal atribuit de autoritățile abilitate române;
2. am deținut / nu am deținut cod numeric personal atribuit de autoritățile abilitate române;
3. beneficiez / nu beneficiez de un drept de pensie stabilit în sistemul public de pensii din România, din partea Casei de Pensii a _____, având nr. de decizie _____;
4. am beneficiat / nu am beneficiat de un drept de pensie stabilit în sistemul public de pensii din România, din partea Casei de Pensii a _____, având nr. de decizie _____;

În cazul unui răspuns afirmativ la punctele 1 și 2, se va transmite, anexat, copia actului de identitate românesc în care este înscris codul numeric personal din România sau se va menționa care este, respectiv care a fost acesta:

Cod numeric personal deținut:

În cazul unui răspuns afirmativ la punctele 3 și 4, se va transmite, anexat, un cupon de pensie și /sau o decizie de pensie emisă în sistemul public de pensii din România.

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. 292 din Codul Penal al României, după care am semnat.

DATA _____

SEMNĂTURA, _____

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

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație: CASA TERITORIALA DE PENSII IASI

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente:

Str. Anastasie Panu , nr.17-19 , bl.Ghica Voda , 2A-2B

Tel./Fax : 0232218540 ; fax : 0232410092 ; e-mail : cjp.iasi@cnpp.ro

CĂTRE
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII IAȘI

Subsemnatul(ă) _____

domiciliat(ă) în _____

nr. _____ bl. _____ ap. _____ cu CNP _____ prin

prezenta depun următoarele acte, în completarea dosarului de

pensionare _____, în baza Regulamentelor CEE :

- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Semnătura