

SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII

Unitatea Militară _____

Nr. _____ din _____

CERERE

pentru acordarea pensiei de urmaș

Către Casa de Pensii Sectorială a
Serviciului Român de Informații

Subsemnatul (a) _____, în calitate de soț (soție) supraviețuitor (supraviețuitoare) / fiu (fiică) / tutore / curator, având codul numeric personal _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____ nr. __, bl. __, sc. __, et. __, ap. __, județul _____, posesor (posesoare) al (a) actului de identitate seria ____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, născut (ă) la data de _____ în localitatea / județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, solicit înscrierea la pensie de urmaș după susținătorul _____, decedat (ă) la data de _____, în calitate de asigurat / pensionar, având codul numeric personal _____ / dosar de pensie nr. _____, pentru titularii (numele și 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 și foaia matricolă, în copii certificate, sau adeverința de certificare a perioadelor de studii de învățământ superior nr. _____ din _____;
- adeverința privind grupa superioară / condiții de muncă _____, în original;
- act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- certificat de deces seria _____ nr. _____, în copie;
- acte de stare civilă (buletin / carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie), în copie;
- adeverința de studii, în original;
- decizia medicală asupra capacității de muncă, în original;
- talon de plată a pensiei și decizia de pensie, în copie;
- document care atestă faptul că soțul supraviețuitor nu realizează venituri

lunare dintr-o activitate profesională pentru care asigurarea este obligatorie ori, după caz, că acestea sunt mai mici de 35% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate, că:

- nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativă de omor asupra susținătorului decedat;

- nu sunt asigurat;

- nu realizez venituri lunare mai mari de 35% din câștigul salarial mediu brut;

- primesc / nu primesc indemnizații prevăzute de legi speciale - dosar nr.

_____;

- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr.

_____;

- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj;

- nu s-a desfășurat căsătoria cu susținătorul decedat;

- după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit;

- nu există urmași (în situația prevăzută la art. 55 alin. (2) din Legea nr. 223/2015 privind pensiile militare de stat, cu modificările și completările ulterioare).

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani și la începerea fiecărui an școlar / universitar să prezint, în termen de 10 zile, casei de pensii sectoriale dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig să anunț casei de pensii sectoriale orice schimbare în situația proprie, de natură să conducă la modificarea condițiilor în funcție de care îmi este stabilită sau mi se plătește pensia, în termen de 15 zile de la data apariției acesteia.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, 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 _____

Date de contact:

Telefon _____

E-mail _____