

Cerere pentru plata ajutorului de deces / sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ

Înregistrat sub nr.....
din.....200.....

Viza pentru control financiar preventiv

.....
(semnătura)

.....
(semnătura și data)

CĂTRE.....

Subsemnatul (a).....cu cod personal de asigurări sociale.....domiciliat (ă) înstrada.....nr..... blocul.....scara.....etaj.....ap.....județ (sectorul)..... posesor act identitate serianr.....eliberat de..... la data deîn calitate de.....vă rog ca în baza dosarului de pensie nr.....și a celorlalte acte să aprobați plata:

- pensie pe luna.....anul.....;
- indemnizație în caz de deces pentruavând calitatea de asigurat / pensionar / membru de familie, astfel cum rezultă din certificatul de deces nr.....din..... eliberat de primăria.....

În susținerea cererii mele declar pe propria răspundere următoarele:

Defunctul are (nu are) urmași cu drept la pensie și că la data decesului se afla (nu se afla) în îngrijirea subsemnatului (ei).

Declar că am luat la cunoștință de prevederile art.292 Cod Penal respectiv: *“declararea necorespunzătoare adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități dintre cele la care se referă art.145, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.”*

Odată cu prezenta depun și următoarele acte:

- certificat de deces (copie și original);
- cupon de pensie al decedatului;
- acte de stare civilă (solicitant);
- acte (chitanțe, facturi) din care să rezulte cheltuielile ocazionate de înmormântare.

DATA.....

SEMNĂTURA.....