

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

SE APROBĂ

Înregistrat sub numărul _____

din _____ 200__

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnătura)_____
(semnătura și data)

C ă t r e

Subsemnatul(a) _____ cu cod personal de asigurări sociale _____ domiciliat(ă) în _____ strada _____ nr. _____ blocul _____ scara _____ etaj _____ ap. _____ județul (sectorul) _____ posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ în 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 pentru având 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, 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 _____