

Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
din:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	zi	luna	an				

## C E R E R E

Subsemnatul:

născut la data de:     
zi luna an

în localitatea:

Județul / sectorul:

posesor al BI/CI : Seria  Nr.  CNP:

domiciliat în localitatea:

strada:

nr.  Bloc  Scara  Etaj  Apart.

județul / sectorul:

soțul / soția lui:

solicit acordarea ajutorului lunar în temeiul Legii nr. 578/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Menționez că beneficiaz de pensie stabilită în baza:

- dosar nr:

- dosar nr:

- dosar nr:

**Anexez la prezenta cerere următoarele acte:**

a) copia buletinului de identitate / a cărții de identitate seria  nr.

b) copia certificatului de naștere;

c) copia certificatului de căsătorie;

d) copia certificatului de deces;

e) copia deciziei / talonului de pensie / dovada înregistrării cererii de pensionare;

f) copia deciziei / talonului de pensie / dovada înregistrării cererii de pensionare, anterior decesului, a soțului decedat;

g) declarație pe propria răspundere

DATA

SEMNĂTURA

# DECLARAȚIE

(anexă la cererea pentru acordarea ajutorului lunar în temeiul Legii nr.578/2004, cu modificările și completările ulterioare)

Subsemnatul:

născut la data de:  zi  luna  an

în localitatea:

Județul / sectorul:

posesor al BI/CI : Seria  Nr.  CNP:

domiciliat în localitatea:

strada:

nr.  Bloc  Scara  Etaj  Apart.

județul / sectorul:

fiul / fiica lui:

și a :

Cunoscând prevederile art.292 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar următoarele:

- I. - m-am recăsătorit după decesul soțului / soției; DA  NU
- beneficiez de pensie din alte sisteme neintegrate sistemului public; DA  NU
- am calitatea de asigurat obligatoriu al sistemului public de pensii, conform art. 5 alin (1) din Legea nr. 19/2000 cu modificările și completările ulterioare, respectiv mă regăsesc în una dintre următoarele situații:
- desfășor activități pe bază de contract individual de muncă sau ca funcționar public; DA  NU
  - desfășor activitate în funcții electivă sau sunt numit în cadrul autorității executive, legislative ori judecătorești; DA  NU
  - sunt membru cooperat într-o organizație a cooperativei meșteșugărești; DA  NU
  - sunt asociat unic, asociat, comanditar sau acționar; DA  NU
  - sunt administrator sau manager care a încheiat contract de administrare sau de management; DA  NU
  - sunt membru al asociației familiale; DA  NU
  - sunt persoană autorizată să desfășoare activități independente; DA  NU
  - sunt persoană angajată într-o instituție internațională și nu sunt asiguratul acesteia; DA  NU
  - realizez venituri din alte activități profesionale. DA  NU

**II. Mă oblig, sub sancțiunea suportării tuturor consecințelor legale, să aduc la cunoștința casei teritoriale de pensii dacă, după stabilirea ajutorului lunar, mă voi regăsi într-una dintre situațiile de la pct. I, în termen de 15 zile de la data la care a intervenit această situație.**

**III. Am luat la cunoștință de prevederile art. 292 Cod penal, respectiv declararea necorespunzătoare a 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.**

**DATA**

---

**SEMNĂTURA**

---