CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă

……..……...
(semnătura)

Înregistrată sub nr. _____ din _____

Viza pentru controlul financiar preventiv

……..

Către Casa Judeţeană de Pensii ARAD

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl_____, sc___, et____, ap____, judeţul(sectorul) _____, posesor(posesoare) al(a) buletinului/cărţii de identitate seria _____, nr_____, eliberat(ă) de _____, în calitate de _____, vă rog ca, în baza actelor prezentate, să aprobaţi plata ajutorului de deces pentru _____, cod numeric personal /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ având calitatea de asigurat/membru de familie, conform certificatului de deces nr. _____ din _____, eliberat de Primăria _____.

Odată cu prezenta cerere depun şi următoarele acte:

a) certificat de deces – copie şi original;
b) act de identitate – copie şi original;
c) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
d) adeverinţă care atestă calitatea de asigurat;
e) acte de stare civilă din care rezultă calitatea de membru de familie;
f) act medical emis sau vizat de medicul expert al asigurărilor sociale prin care se atestă boală, care l-a făcut inapt şi data ivirii acesteia în cazul copilului inapt în vârstă de peste 18 ani (original);
g) adeverinţă care să certifice că la data decesului membrul de familie cu vârsta cuprinsă între 18 şi 26 ani urma o formă de învăţământ organizată potrivit legii (original).

În susţinerea cererii mele, declar pe proprie răspundere şi sub sancţiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat şi nu voi încasa ajutorul de deces de la nici o altă unitate.

Mă angajez să restitui ajutorul de deces încasat necuvenit în cazul în care datele comunicate de mine sunt incomplete sau nereale.

☐ **Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).**

Data zz_____ /ll_____ /an _____

Semnătura

…….