

CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZATIEI PREVĂZUTE DE
DECRETUL-LEGE NR. 118/1990

Nr. _____ din _____

Către
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII ARAD

Subsemnatul (a) _____, cu codul personal de asigurări sociale _____, domiciliat (a) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor act identitate, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, născut(a) la data de _____, în localitatea /județul, _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____,

Solicit acordarea indemnizației prevăzută de Decretul-Lege nr. 118/1990.

În acest scop depun următoarele acte :

- Decizia nr. _____ din _____ privind acordarea unor drepturi prevăzute de Decretul -Lege nr. 118/1990:

- actele de stare civila (copie);
- talon (e) pensie și/sau alte indemnizații;
- certificat de deces (în cazul stabilirii indemnizației pentru urmaș).

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal, pentru declarații neadevărate că:

- sunt / nu sunt asigurat (ă);
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocație de sprijin;
- primesc / nu primesc indemnizație de handicapat;
- primesc / nu primesc indemnizație Legea nr. 309/2002, dosar _____;
- primesc / nu primesc indemnizație Legea nr.189/2000, dosar _____.

Mă oblig să anunț în termen de 15 zile, Casa Județeană de Pensii, orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restituiesc integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

- 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), inclusiv în ceea ce privește publicarea listei cererilor aprobate.

DATA _____

SEMNATURA