

CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZATIEI PREVAZUTE DE  
LEGEA NR. 189//2000

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Catre

CASA JUDETEANA DE PENSII \_\_\_\_\_

Subsemnatul (a ) \_\_\_\_\_, cu codul personal de asigurari sociale \_\_\_\_\_, domiciliat (a) in localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_, posesor act identitate, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, nascut(a) la data de \_\_\_\_\_, in localitatea /judetul, fiul (fiica ) lui \_\_\_\_\_ si al (a) \_\_\_\_\_, solicit acordarea indemnizatiei prevazuta de Legea nr.189/2000.

In acest scop depun urmatoarele acte :

- Hotararea nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ privind stabilirea drepturilor prevazute de Legea nr.189/2000
- actele de stare civila (copie)
- talon (e) pensie si/sau alte indemnizatii
- certificat de deces (in cazul stabilirii indemnizatiei pentru urmas )

Declar pe proprie raspundere, sub sanctiunile prevazute de Codul Penal, pentru declaratii neadevarate ca :

- sunt / nu sunt asigurat (a)
- primesc / nu primesc o alta pensie sau ajutor social
- primesc / nu primesc indemnizatie de somaj, alocatie de sprijin
- primesc/ nu primesc indemnizatie de handicapat
- primesc /nu primesc indemnizatie L.309/2002 CEC \_\_\_\_\_
- primesc / nu primesc indemnizatie D-I nr.118/1990 CEC \_\_\_\_\_

Ma oblig a anunta in termen de 15 zile, Casa Judeteana de Pensii, orice schimbare ce va surveni in cele declarate mai sus.

In cazul in care nu-mi voi respecta declaratia asumata prin prezenta, ma oblig sa restitui integral sumele incasate nelegal, suportand rigorile legii.

Am completat si am citit cu atentie continutul declaratiei de mai sus, dupa care am semnat.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNATURA