

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă _____

Înregistrată sub nr. _____ din _____

(semnătura)

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către
Casa Județeană de Pensii Dambovită

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____ domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul (sectorul) _____, posesor (posezoare) al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, în calitate de _____, vă rog ca, în baza dosarului nr. _____ și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces pentru _____, având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces nr. _____ din _____ eliberat de Primăria _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- a) certificat de deces copie și original;
- b) act de identitate – copie și original;
- c) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile ocazionale de deces;
- d) cupon de pensie;
- e) adeverință de studii, după caz;
- f) act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru munca în cazul copilului în vârstă de până la 16 ani, după caz;
- g) acte de stare civilă.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și asum sancțiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionale de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la alta unitate

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului nr. 679/27 aprilie 2016 adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Data _____

Semnătura _____

NR. TELEFON: