**ANEXA Nr. 12.b la norme**

**CERERE  
pentru acordarea ajutorului de deces**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Se aprobă. . . . . . . . . . . (semnătura) | Înregistrată cu nr. . . . . . . . . . . din . . . . . . . . . . Viza pentru controlul financiar preventiv |

**Către Casa Teritorială DÂMBOVIȚA**

Subsemnatul(a), . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., cod 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 . . . . . . . . . ., nr. telefon . . . . . . . . . ., adresă de e-mail . . . . . . . . . ., în calitate de reprezentant legal/împuternicit al . . . . . . . . . ., sediul . . . . . . . . . ., codul de identificare fiscală . . . . . . . . . ., nr. telefon . . . . . . . . . ., adresă de e-mail . . . . . . . . . ., vă rog să aprobaţi plata ajutorului de deces pentru .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., având calitatea de asigurat/pensionar, conform certificatului de deces nr. . . . . . . . . . . din . . . . . . . . . ., eliberat de Primăria . . . . . . . . . . .

**Odată cu prezenta cerere depun şi următoarele acte:**

**a)** procură specială;

**b)** contract de prestări servicii cu persoana juridică, după caz;

**c)** certificat de deces, în original şi copie;

**d)** împuternicirea persoanei care reprezintă persoana juridică, după caz;

**e)** act de identitate reprezentant legal/împuternicit;

**f)** actele de stare civilă ale persoanei al cărei membru de familie a decedat, din care să rezulte calitatea de soţ/soţie, respectiv gradul de rudenie cu decedatul (original şi copie), după caz;

**g)** dovada că asiguratul/pensionarul a suportat cheltuielile ocazionate de deces (original);

**h)** declaraţie olografă pe propria răspundere că membrul de familie nu era asigurat sau pensionar;

**i)** adeverinţă că membrul de familie cu vârsta cuprinsă între 18 şi 26 de ani urma o formă de învăţământ organizată potrivit legii (original), după caz;

**j)** act medical emis sau vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt şi data ivirii acesteia, în cazul copilului inapt în vârstă de peste 18 ani (original), după caz;

**k)** dovada calităţii de asigurat în sistemul public de pensii, după caz;

**l)** extras de cont.

În susţinerea cererii mele, declar pe propria răspundere şi sub sancţiunile prevăzute de [Codul penal](https://lege5.ro/App/Document/gezdmnrzgi/codul-penal-din-2009?d=2024-09-03) 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 nicio altă unitate.

***Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE)***[***2016/679***](https://lege5.ro/App/Document/geydmobqg42q/regulamentul-nr-679-2016-privind-protectia-persoanelor-fizice-in-ceea-ce-priveste-prelucrarea-datelor-cu-caracter-personal-si-privind-libera-circulatie-a-acestor-date-si-de-abrogare-a-directivei-95-46?d=2024-09-03)***al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei***[***95/46/CE***](https://lege5.ro/App/Document/gm3dmobzga3q/directiva-nr-46-1995-privind-protectia-persoanelor-fizice-in-ceea-ce-priveste-prelucrarea-datelor-cu-caracter-personal-si-libera-circulatie-a-acestor-date?d=2024-09-03)***(Regulamentul general privind protecţia datelor).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Data  . . . . . . . . . . | Semnătura  . . . . . . . . . . |