

Nr. _____ din _____

CERERE

privind acordarea pensiei pentru limită de vârstă/pensiei
anticipate/pensiei anticipate parțiale

Către Casa Județeană de Pensii ARAD

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____ domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor/posezoare al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea/județul _____, fiul (fica) lui _____ și al(a) _____, solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă/pensie anticipată/pensie anticipată parțială.

În acest scop depun următoarele:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original și copie;
- livret militar seria _____ nr. _____, în copie;
- buletin/carte de identitate seria _____ nr. _____, în copie;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria _____ nr. _____, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. _____ din _____;
- adeverință privind sporurile la salariu _____;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă _____;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate _____.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

- **sunt/nu** sunt asigurat(ă);
- **primesc/nu** primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. _____;
- **primesc/nu** primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- **primesc/nu** primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- **primesc/nu** primesc indemnizație - dosar nr. _____;
- **primesc/nu** primesc indemnizație de șomaj;
- **primesc/nu** primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

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

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data _____

Semnătura
