

CERERE

privind acordarea pensiei pentru limită de vârstă

Către Casa Teritorială 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 (fiica) lui _____ și al (a) _____, nr. telefon _____, adresă de e-mail: _____ solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă.

În acest scop depun, după caz, următoarele documente:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnetul de pensii și asigurări sociale pentru membrii CAP (original și copie);
- carnetul de pensii și asigurări sociale pentru țăranii cu gospodărie individuală din zonele necooperativizate (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;
- *) certificat de naștere copil, în copie

*) Se va completa doar în situația femeilor care solicită acordarea pensiei pentru limită de vârstă în baza prevederilor art. 51 din lege.

Seria și numărul		

- *) hotărârea judecătorească definitivă prin care s-a încuviințat adopția, nr. _____ din _____, în copie;

*) Se va completa doar în situația femeilor care solicită acordarea pensiei pentru limită de vârstă în baza prevederilor art. 51 din lege.

- diploma de studii însoțită de foaia matricolă sau adeverința de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. _____ din _____, copie/original, după caz;
- adeverință privind sporurile la salariu nr. _____ din _____, în original;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă nr. _____ din _____, în original;

- adeverință eliberată de angajator/angajatorii la care își desfășoară activitatea, cu datele de identificare ale acestuia/acestora, în vederea informării cu privire la emiterea deciziei de pensie, conform art. 93 alin. (7) din lege, nr. _____ din _____ (original);

- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate _____, în original.

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;

- *) am/nu am crescut copii până la vârsta de 16 ani, respectiv timp de cel puțin 13 ani, în cazul copiilor adoptați, după caz.

*) Se va completa doar în situația femeilor care solicită acordarea pensiei pentru limită de vârstă în baza prevederilor art. 51 din lege.

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) [2016/679](#) 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 și de abrogare a Directivei [95/46/CE](#) (Regulamentul general privind protecția datelor).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale 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 restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Data _____

Semnătura _____