

CERERE PENTRU ACORDAREA  
PENSIEI DE INVALIDITATENr. din:  zi  luna  an 

Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII Subsemnatul: Codul personal de asigurari sociale: 

Domiciliat în Localitatea:

Strada: Nr.  Bloc  Scara  Etaj  Apart. Județ:  Sector:  Telefon: Act de identitate: Seria  Nr. Eliberat de:  la data de: zi , lună , an Născut la data de: zi , lună , an În localitatea: Județul: Fiul (fiica) lui:  și al: Solicită înscrierea la pensie de invaliditate începând cu data de: zi , lună , an **În acest scop depun următoarele acte:**- Carnetul de muncă (original și copie) Seria  Nr. - Carnetul de asigurări sociale (original și copie) Seria  Nr. - Livret militar (original și copie) Seria  Nr. - Adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior nr.: din: zi , lună , an - Adeverință privind sporurile la salariu nr.:  din: zi , lună , an - Adeverință condiții de muncă nr.:  din: zi , lună , an - Dovadă certificare stagiu de cotizare nr.:  din: zi , lună , an - Dovada încetării plății indemnizației pentru incapacitate  
temporară de muncă nr.:  din: zi , lună , an - Decizia de încadrare în grad de invaliditate  din: zi , lună , an - Adeverință din care să rezulte achitarea contribuției de asigurări sociale până la data solicitării  
drepturilor nr.:  din: zi , lună , an

**Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate că:**

- sunt  / nu sunt  asigurat(ă)
- primesc  / nu primesc  o altă pensie sau ajutor social
- primesc  / nu primesc  indemnizație
- primesc  / nu primesc  indemnizație de șomaj, alocația de sprijin
- primesc  / nu primesc  indemnizație de handicap
- primesc  / nu primesc  indemnizație DL 118/1990 CEC nr.:
- primesc  / nu primesc  indemnizație L 189/2000 CEC nr.:

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa județeană de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restitui 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_