

**CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZATIEI PREVĂZUTE DE LEGEA NR. 189//2000 așa cum
a fost completată de Legea nr. 154/2021**

Nr. _____ din _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
cu CNP _____, domiciliat (a) în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul
_____, posesor act identitate, seria _____, nr. _____, eliberat de
_____, la data de _____, născut(a) la data de _____,
în localitatea _____/județul _____, fiul (fiica) lui
_____ și al (a) _____, solicit acordarea indemnizației prevăzută de
Legea nr.189/2000, așa cum a fost modificată și completată de Legea nr. 154/2021, în
calitate de urmaș după susținătorul _____, decedat la data
de _____, având CNP _____ și dosar de
pensie _____.

În acest scop depun următoarele acte (în copie și original- pentru verificare):

- Hotărârea nr. _____ din _____ privind stabilirea drepturilor prevăzute de Legea
nr.189/2000;

- actele de stare civilă (copie);
- talon (e) pensie și/sau alte indemnizații;
- certificat de deces (al titularului dreptului);
- documente/înregistrări care au stat la baza emiterii hotărârii titularului.

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal, pentru
declarații neadevărate că:

- sunt / nu sunt asigurat (a)
- primesc / nu primesc pensie sau ajutor social
- primesc / nu primesc indemnizație Legea nr.189/2000 cupon nr. _____;
- primesc / nu primesc indemnizație D-l nr.118/1990 cupon 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 rigourile legii.

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

Cunoscând prevederile 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), declar că prin depunerea prezentei îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter
personal în vederea acordării indemnizației solicitate.

DATA

SEMNĂTURA

NUMĂR DE TELEFON:

DOMNULUI DIRECTOR AL CASEI JUDEȚENE DE PENSII DÂMBOVIȚA

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____, cu CNP _____, domiciliat (a) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor act identitate, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, nascut(a) la data de _____, în localitatea /județul, _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, solicitant al indemnizației prevăzută de Legea nr. 189/2000 așa cum a fost modificată și completată de Legea nr. 154/2021, în calitate de **urmaș după susținătorul** _____, raportat la prevederile art. 9 din Legea nr. 189/2000, cu modificările și completările ulterioare, declar, pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații neadevărate, următoarele:

- **NU AM FOST CONDAMNAT** pentru infracțiuni contra păcii și omenirii;
- înainte de 23 august 1944 **NU AM DESFĂȘURAT** activitate fascistă în cadrul unei organizații sau mișcări de acest fel;
- în perioada 6 martie 1945-22 decembrie 1989 **NU AM FĂCUT PARTE** din aparatul de represiune, securitate, miliție și din instanțele militare care au instrumentat și judecat procese politice ale opozanților regimului comunist și copiilor acestora.

În cazul în care nu am declarat adevărul, 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.

Cunoscând prevederile 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), declar că prin depunerea prezentei îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea acordării indemnizației solicitate

DATA

SEMNĂTURA