

CERERE PENTRU ACORDAREA  
PENSIEI PENTRU LIMITĂ DE VÂRSTĂ  
PENSIE ANTICIPATĂ  
PENSIE ANTICIPATĂ PARȚIALĂ .

ANEXA nr.6

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Către

CASA TERITORIALĂ/SECTORIALĂ DE PENSII \_\_\_\_\_

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ cu codul numeric personal \_\_\_\_\_ domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ posesor act identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ născut (ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea/județul \_\_\_\_\_ fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_ 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 adeverința de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_;
- Adeverința privind sporurile de salariu \_\_\_\_\_;
- Adeverința privind grupa superioară/condiții de muncă \_\_\_\_\_;
- Alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate \_\_\_\_\_.

Declar pe proprie 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, casa teritorială /sectorială 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 restituiesc integral sumele încasate nelegal, suportând rigurile legii.

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

DATA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA