Anexa 3 la normele metodologice Nr._____din _____

C E R E R E

privind acordarea indemnizației în baza
art. 1 alin. (1) din **Legea nr. 8/2006**

Către,
Casa Județeană de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____ având codul numeric personal (CNP) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ domiciliat(ă) în str._____ nr._____, bl.____, sc.____, et._____, ap._____, loc. _____, jud. _____, tel._____, email _____, cu BI/CI seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, născut(ă) la data de _____ în loc./jud. _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a)_____, **solicit** în baza art. 1 alin. (1) din Legea nr. 8/2006 privind instituirea indemnizației pentru pensionarii sistemului public de pensii, membri ai uniunilor de creatori legal constituite și recunoscute ca persoane juridice de utilitate publică, **acordarea indemnizației lunare**. Plata acesteia sa se facă prin*:

☐ mandat poștal ☐ cont curent ☐ cont de card

Menționez că beneficiez de pensie de _____, în baza Deciziei nr._____ din _____, prin talon de pensie nr. _____.

Anexez la prezenta cerere următoarele acte:

☐ Copie de pe decizia de pensie;

☐ Copie de pe talonul de pensie;

☐ Copie de pe legitimația de membru al uniunii de creatori legal constituite și recunoscute ca persoană juridică de utilitate publică;

☐ Copie de pe buletinul de identitate/cartea de identitate;

☐ Document bancar – cont deschis pe teritoriul României, în situația în care se optează pentru plata în cont;

☐ Adeverință eliberată de uniunea de creatori legal constituită și recunoscută ca persoană juridică de utilitate publică al cărei membru sunt.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevederilor art. 292 din Codul penal, că nu beneficiez de indemnizația acordată în temeiul Legii nr. 118/2002 pentru instituirea indemnizației de merit, cu modificările ulterioare.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar că nu am mai solicitat și nu voi mai solicita acordarea indemnizației în baza calității de membru al unei alte uniuni.

Mă oblig să anunț în scris casa teritorială de pensii despre orice modificare a condițiilor de acordare a indemnizației lunare reparatorii, în termen de 15 zile de la data producerii acesteia.

Am luat la cunoștință faptul că sunt obligat să restitui sumele încasate necuvenit, ca urmare a intervenirii modificărilor pe care nu le-am comunicat casei județene de pensii.

Data, **Semnătura,**

_____ _____

*Bifați în funcție de tipul solicitării