

ROMÂNIA
SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII

Nr. _____ din _____

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

Către Casa de Pensii Sectorială a Serviciului Român de Informații

Subsemnatul(a), având codul numeric personal, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul (sectorul), posesor(posesoare) al(a) buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat(ă) de, în calitate de, vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr. și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces pentru, având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces seria nr. din, eliberat de

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces (copie și original);
- act de identitate (B.I./C.I.) (copie și original);
- acte de stare civilă din care rezultă gradul de rudenie cu decedatul, sau, după caz, actul care atestă calitatea de tutore, curator, mandatar (copie și original);
- documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare, în original (factură și chitanță/bon fiscal);
- cupon de pensie (original);
- declarație pe propria răspundere că soțul/soția decedat(ă) nu era asigurat(ă) sau nu avea calitatea de pensionar(ă) (original);
- adeverință de studii care să certifice că, la data decesului, membrul de familie decedat, cu vârsta cuprinsă între 18 și 26 de ani, fara a depasi aceasta varsta, urma o formă de învățământ organizată potrivit legii (original);
- actul medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă, în cazul copilului în vârstă de peste 18 ani care era incapabil de munca (original).

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nicio altă unitate.

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului nr.679/27 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) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunostință că, informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta, vor fi prelucrate de Casa de Pensii Sectorială a S.R.I., cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Telefon:

Data

Semnătura

CASA DE PENSII SECTORIALĂ

Str. Piata Amzei nr. 4, cod postal 010342, sector 1, Bucuresti
Telefon: 0377726513; E-mail: pensii@sri.ro