



Documentele necesare acordării ajutorului de deces

I. Ajutorul de deces, se acordă după caz, pe baza următoarelor documentelor transmise fie cu serviciile poștale, fie în format electronic:

- a) cererea pentru acordarea ajutorului de deces, potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 11 la Normele de aplicare a prevederilor Legii.nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 257/2011, cu completările ulterioare;
- b) copia certificatului de deces;
- c) copia actului de identitate al solicitantului;
- d) copia actelor de stare civilă al solicitantului, din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul, sau după caz, a actului care atestă calitatea de tutore, curator, mandatar;
- e) copia dovezii/declarației pe propria răspundere că solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- f) copia actului medical emis sau vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt și data ivirii acesteia, în cazul copilului inapt în vârstă de peste 8 ani;
- g) copia adevărinței care să certifice că, la data decesului, membrul de familie cu vârsta cuprinsă între 18 și 26 ani urma formă de învățământ organizată potrivit legii;

II. Prevederile de la pct.I încetează în termen de 60 de zile de la data încetării stării de urgență.

Cerere pentru plata ajutorului de deces pentru luna în care a avut loc decesul

Înregistrat sub numărul _____ din _____ 20__

lei _____ (_____)

SE APROBĂ

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnătura și data)

CASA TERITORIALA DE PENSII GALATI

Subsemnatul (a) _____ avand codul numeric personal _____ domiciliat (a) in localitatea _____ strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, judetul _____, posesor al B.I./C.I. Seria _____ Nr. _____, eliberat de Politia _____, la data de _____, in calitate de _____ va rog in baza dosarului¹ de pensie nr. _____ si a celorlalte acte sa aprobat plata ajutorului de deces pentru decedatul _____, avand calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului (actului) de deces nr. _____, din data _____, eliberat de Primaria _____.

Odata cu prezenta depun si urmatoarele acte:

- a)certificatul de deces-copie si original;
- b)act de identitate(solicitant)-copie si original;
- c)documente din care sa rezulte ca s-au suportat cheltuielile de inmormantare;
- d)cupon de pensie;
- e)copie dupa _____
- f)act medical emis/vizat de medicul expert al asigurarilor sociale,prin care se atesta boala care l-a facut inapt pentru munca in cazul copilului in varsta de pana la 16 ani,dupa caz.

In sustinerea cererii mele, declar pe propria raspundere si sub sanctiunile prevazute de Codul penal referitoare la falsul in inscrisuri oficiale ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces,ca nu am incasat si nu voi incasa ajutorul de deces de la nici o alta unitate.

Data _____

Semnatura solicitantului,

PROPUN APROBARE

PRIMIRE SI VERIFICARE DOCUMENTE

¹ De pe cuponul de pensie

DECLARATIE

Subsemnatul/Subsemnata _____,
CNP: _____ domiciliat in localitatea _____
strada _____ bloc _____ sc _____ et _____ ap _____,
judetul _____, posesor/posesoare al buletinului de identitate/cartii de
identitate/pasaportului seria _____, nr. _____ eliberat de SPCLEP _____
la data de _____ in calitate de _____ al persoanei decedate
_____, fost/fosta pensionar/pensionara cu
decizia/dosarul numarul _____ declar pe proprie raspundere, sub sanctiunile
Codului Penal, ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces.

Mentionez ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 – din Cod Penal, referitor la Falsul in declaratii respectiv: “declararea necorespunzatoare a adevarului, facuta unei persoane dintre cele prevazute la art. 175 sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda.”

Dau prezenta declaratie pentru a-mi servi la incasarea ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Galati.

Data: ___/___/___

Semnatura declarantului,
(nume/prenume/semnatura)

LIBER LA PLATA DECEDAT - pentru luna in curs

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____,
avand codul numeric personal _____ domiciliat(a) in
localitatea _____ Str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ Jud. _____, posesor
(poseoare) al (a) actului de identitate seria _____ numarul _____ in
calitate de fiu/fiica/sot supravietuitor/parinte/mostenitor, va rog ca, in baza dosarului
nr. _____ si a celorlalte acte, sa aprobat plata pensiei / indemnizatiei /
diferentelor pe luna / lunile _____ / anul _____

Odata cu prezenta cerere depun si urmatoarele acte:

- certificatul de deces, in copie;
- talonul de plata a pensiei;
- acte de stare civila (solicitant);
- certificatul de mostenitor (daca este cazul).

data:

semnatura solicitantului,

Domnului Director Executiv al Casei Judetene de Pensii Galati

Serviciul Plati Beneficii (cam.107) – Restanta decedat

CERERE

pentru plata sumelor ramase neicasate de catre pensionarul decedat

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____,
avand codul numeric personal _____ domiciliat(a) in
localitatea _____ Str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ Jud. _____, posesor
(poseoare) al (a) actului de identitate seria _____ numarul _____ in
calitate de fiu/fiica/sot supravietuitor/parinte/mostenitor, va rog ca, in baza dosarului
nr. _____ si a celorlalte acte, sa aprobatii plata pensiei / indemnizatiei /
diferentelor pe luna / lunile _____ / anul _____

Odata cu prezenta cerere depun si urmatoarele acte.

- certificatul de deces, in copie;
- talonul de plata a pensiei;
- acte de stare civila (solicitant);
- certificatul de mostenitor (daca este cazul).

data:

semnatura solicitantului,

Domnului Director Executiv al Casei Judetene de Pensii Galati

DECLARATIE

Subsemnatul (a) _____
domiciliat (a) in _____ strada _____
nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, judetul _____, posesor al B.I./C.I. Seria _____, Nr. _____, eliberat de Politia _____, la data de _____, in calitate de _____
declar pe proprie raspundere ca copilul/sotul/sotia mea care a decedat la data de _____:

- nu primea drepturi de asigurari sociale (pensie);
- nu era asigurat in sistemul public de pensii (salariat/contract de asigurare/somaj);
- nu realiza venituri din activitati autorizate.

De asemenea declar ca decedatul (decedata) _____
era in totalitate in intretinerea mea.

Dau prezenta declaratie pentru a-mi servi la incasarea ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Galati.

Mentionez ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 – din Cod Penal, referitor la Falsul in declaratii respectiv: “declararea necorespunzatoare a adevarului, facuta unei persoane dintre cele prevazute la art. 175 sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda.”

*Declarantul,
(nume/prenume/semnatura)*

Data: _____