



CERERE
pentru acordarea pensiei anticipate

| I. Date de identificare a solicitantului | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|----------------|-----|------------------|------------|------------------|------------|--|--|--|--|
| Nume | | | Prenume | | | | Fiul/fiica lui | | | | | |
| Domiciliat în localitatea | | | Strada | | | | CNP | | | | | |
| Nr. | Bloc | Scară | Etaj | Ap. | Județul/Sectorul | | | Cod poștal | | | | |
| Posesor/posezoare al (a) actului de identitate | | | | | | | | | | | | |
| B.I./C.I | Seria | Număr | Eliberat de | | | La data de | | | | | | |
| Născut(ă) la data de | | | În localitatea | | | | Județul/Sectorul | | | | | |

Solicit înscrierea la pensie de serviciu pentru limită de vârstă conform art.17 din Legea nr. 223/2015 privind pensiile militare de stat, cu modificările și completările ulterioare.

În temeiul art.122 din Legea nr. 223/2015, cu modificările și completările ulterioare, optez^{*)} pentru modul de calcul al pensiei în baza prevederilor Legii nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, și, în acest caz, solicit casei de pensii sectoriale să pună în plată cuantumul cel mai avantajos.

Da

 Nu

Pentru determinarea bazei de calcul prevăzute la art. 28 alin. ____ din lege, ce va fi folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit dispozițiilor Legii nr. 223/2015, cu modificările și completările ulterioare, aleg următoarea **perioadă de 6 luni consecutive**:

| Lună/An | - | Lună/An |
|---------|---|---------|
| | - | |

| II. În acest scop depun următoarele: | | | | |
|---|-------|-------------|--|-----------------------------|
| Carnet de muncă | seria | număr | | în original |
| Carnet de asigurări sociale | seria | număr | | în original |
| Livret militar | seria | număr | | în copie certificată |
| Buletin/carte de identitate | seria | număr | | în copie certificată |
| Certificat de naștere și/sau certificat de căsătorie | seria | număr | | în copie certificată |
| Diploma de studii și foaia matricolă sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior | număr | din data de | | în copii certificate |
| Adeverință privind sporurile la salariu | | | | în original |
| Adeverință privind grupa superioară/ condiții de muncă | | | | în original |
| Alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate | | | | în original |

^{*)} Dreptul de opțiune este recunoscut doar persoanelor cărora li se deschide dreptul de pensie militară în termen de 5 ani de la data intrării în vigoare a Legii nr. 223/2015 privind pensiile militare de stat, cu modificările și completările ulterioare, cu respectarea condițiilor prevăzute la art. 122 din această lege.

III. Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

| | | | | | |
|---|--|----|-------------|--|----|
| <i>Sunt asigurat(ă)</i> | | DA | | | NU |
| <i>Primesc o altă pensie sau ajutor social</i> | | DA | dosar număr | | NU |
| <i>Primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii</i> | | DA | dosar număr | | NU |
| <i>Primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii</i> | | DA | dosar număr | | NU |
| <i>Primesc indemnizație</i> | | DA | dosar număr | | NU |
| <i>Primesc indemnizație de șomaj</i> | | DA | | | NU |
| <i>Primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap</i> | | DA | | | NU |

Mă oblig să anunț casa de pensii sectorială, în termen de 15 zile de la data apariției oricărei schimbări în situația proprie, de natură să conducă la modificarea condițiilor în funcție de care îmi este stabilită sau mi se plătește pensia.

În cazul în care nu îmi voi respecta obligațiile asumate prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

DATA

SEMNATURĂ