



CASA DE PENSII SECTORIALĂ

**CERERE**  
pentru acordarea pensiei de invaliditate

<b>I. Date de identificare a solicitantului</b>											
Nume				Prenume				Fiul/fiica lui			
Domiciliat în localitatea				Strada				CNP			
Nr.	Bloc	Scară	Etaj	Ap.	Județul/Sectorul				Cod poștal		
Posezor/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.32 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<sup>\*)</sup> 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.

<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	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** <sup>\*\*):</sup>

Lună/An	-	Lună/An
	-	

<b>II. În acest scop depun următoarele:</b>				
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

<sup>\*)</sup> 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.

<sup>\*\*)</sup> Nu se completează, în situațiile prevăzute la art. 28 alin. (9) din Legea nr. 223/2015, cu modificările și completările ulterioare.

<b>III. Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:</b>				
<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**