

Unitatea \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

## CERERE

pentru acordarea pensiei pentru limită de vârstă/pensiei anticipate/pensiei anticipate parțiale

Către Casa de pensii sectorială a Ministerului Afacerilor Interne

Subsemnatul (a) ....., având codul numeric personal ..... domiciliat(ă) în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ....., posesor/posesoare al(a) actului de identitate seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., născut(ă) la data de ..... în localitatea/județul ....., fiul (fiica) lui ..... și al(a) ....., solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă/pensie anticipată/pensie anticipată parțială conform art. ... din Legea nr. 223/2015 privind pensiile militare de stat, cu modificările și completările ulterioare.

Pentru determinarea bazei de calcul prevăzută la art. 28 alin. (...) ce va fi folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit Legii nr. 223/2015, aleg următoarea perioadă de 6 luni consecutive, de la (luna/an) ..... până la (luna/an)....., în condițiile art. XVI alin. (5) din Legea nr. 282/2023.

Pentru determinarea bazei de calcul folosită pentru stabilirea pensiei militare potrivit Legii nr. 223/2015, aleg următoarea perioadă de ..... luni consecutive, conform anexei nr. 3 de la (luna/an) ..... până la (luna/an).....

În acest scop, depun următoarele:

- carnet de muncă seria ..... nr. ...., în original;
- carnet de asigurări sociale seria ..... nr. ...., în original;
- livret militar seria ..... nr. ...., în copie certificată;
- buletin/carte de identitate seria ..... nr. ...., în copie certificată;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria ..... nr. ...., în copie certificată;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii certificate, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. .... din .....

- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă ..... în original;

- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate ..... în original.

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

- sunt/nu sunt asigurat(ă);

- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. ....;

- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii - dosar nr. ....;

- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii - dosar nr. ....;

- primesc/nu primesc indemnizație - dosar nr. ....;

- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;

- primesc/nu primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap.

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 restituie integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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

Data .....

Semnătura .....