

**CERERE PENTRU ACORDAREA  
PENSIEI DE INVALIDITATE**

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

Către

**CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII** \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu codul  
personal de asigurări sociale \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în  
localitatea \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ posesor act identitate seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ născut la data de \_\_\_\_\_ în  
localitatea/județul \_\_\_\_\_ fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_  
și al \_\_\_\_\_ solicit înscrierea la pensie de invaliditate.

În acest scop depun următoarele acte :

- Carnetul de muncă seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ original și copie
- Carnet de asigurări sociale seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
original și copie
- Livret militar seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ original/copie
- Adeverință certificare perioadă de studii învățământ superior  
nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_
- Adeverință privind sporurile la salariu \_\_\_\_\_
- Adeverință condiții de muncă \_\_\_\_\_
- Dovadă certificare stagiu de cotizare \_\_\_\_\_
- Dovada încetării plății indemnizației pentru incapacitate temporară  
de muncă și cuantumul acesteia \_\_\_\_\_

- Decizia de încadrare în grad de invaliditate.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul  
Penal pentru declarații neadevărate că :

- sunt/nu sunt asigurat(ă)
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social
- primesc/nu primesc indemnizație
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj, alocație de sprijin
- primesc/nu primesc indemnizație de handicapat
- primesc/nu primesc indemnizație DL 118/1990 CEC nr. \_\_\_\_\_
- primesc/nu primesc indemnizație L.189/2000 CEC nr. \_\_\_\_\_

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, la Casa județeană de pensii  
orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta,  
mă oblig să restitui 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,