Anexa 11 – HG. 257/2011
privind acordarea ajutorului de deces

SE APROBA

.....

Inregistrata sub nr.....
Viza pentru control financiar preventiv
.....

CASA JUDETEANA DE PENSII BRAILA

Subsemnata/ul .....
C.N.P....., domiciliat/a in localitatea.....
strada ..... nr. ....., bl.....sc. ...et. .... ap.....
judetul ....., posesor al B.I./CI seria ..... nr. .....
eliberat de ..... la data de ....., telefon .....
in calitate de ..... solicit aprobarea platii ajutorului de deces pentru :
.....
avand, la data decesului, **calitatea de asigurat / membru de familie.**
Anexez Certificatul de deces seria..... nr. ....., elib. de Primaria.....
Alaturat depun urmatoarele acte doveditoare:

1. certificatul de deces – original si copie ;
2. act de identitate al solicitantului – original si copie ;
3. acte de stare civila ale solicitantului, din care sa rezulte gradul de rudenie cu decedatul, sau, dupa caz, actul care atesta calitatea de tutore, curator, mandatar - original si copie ;
4. dovada ca solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces –original si copie ;
5. act medical emis sau vizat de catre medical expert al asigurarilor sociale, prin care se atesta boala care l-a facut inapt si data ivirii acesteia, in cazul copilului inapt in varsta de peste 18 ani – original ;
6. adeverinta care sa certifice ca, la data decesului, membrul de familie cu varsta cuprinsa intre 18 si 26 de ani urma o forma de invatamant organizata, potrivit legii - original ;
7. adeverinta emisa de catre angajator si, dupa caz, un extras din REVISAL, eliberat de unitatea angajatoare, din care sa reiasa faptul ca, la data decesului, persoana decedata/ persoana care solicita ajutorul de deces avea calitatea de asigurat in sistemul public de pensii.

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

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scop legal de către Casa Judeţeană de Pensii Brăila, în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Data ..... Semnatura .....