CERERE

Anexa 11
Tel. 0239613960

privind acordarea ajutorului de deces

SE APROBĂ

Înregistrat sub numărul _____
Viza pentru control financiar preventiv

_____ _____

Către – CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII BRĂILA

Subsemnatul (a) _____
CNP _____ domiciliat (ă) în _____
strada _____ nr. _____ Bl. _____ sc. _____ et. _ ap. _____
județul (sectorul) _____ posesor (e) al (a) B.I. / C.I. seria ____
nr. _____ eliberat (ă) de _____ la data de _____ nr. tel _____
în calitate de _____ vă rog ca în baza dosarului de pensie nr. _____ și a celorlalte acte să aprobați plata ajutorului de deces pentru decedatul (a)_____ având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces seria ____ nr. _____ din data _____ eliberat de Primăria _____

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

a) certificat de deces – copie și original;
b) act de identitate – copie și original;
c) acte de stare civilă din care să rezulte gradul de rudenie – copie și original;
d) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare – original;
e) cupon de pensie;
f) adeverință de studii, după caz;
g) act medical emis / vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de până la 16 ani, după caz.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nici o altă unitate.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Casa Județeană de Pensii Brăila, în conformitate cu Regulamentul 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), în vederea soluționării cererii privind acordarea ajutorului de deces. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita dreptul de acces la date, rectificare, ștergere, restricționare și/sau opoziția prelucrării în condițiile RGDP nr. 679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată depusă la sediul unității noastre.

Data _____ Semnătura