



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE



ANUNȚ

REFERITOR LA ACORDAREA AJUTORULUI DE DECES

Din motive de siguranță medicală, legate de prevenirea răspândirii și infectării cu coronavirus, **Casa Județeană de Pensii Ialomița** anunță că ajutorul de deces se acordă, după caz, pe baza următoarelor documente transmise **fie cu serviciile poștale, fie în format electronic:**

- a) cerere pentru acordarea ajutorului de deces, potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 11 la Normele de aplicare a prevederilor Legii nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 257/2011, cu completările ulterioare;
- b) copia certificatului de deces;
- c) copia actului de identitate al solicitantului;
- d) copia actelor de stare civilă ale solicitantului, din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul, sau, după caz, a actului care atestă calitatea de tutore, curator, mandatar;
- e) copia dovezii/declarației pe propria răspundere că solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- f) copia actului medical emis sau vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt și data ivirii acesteia, în cazul copilului inapt în vârstă de peste 18 ani;
- g) copia adeverinței care să certifice că, la data decesului, membrul de familie cu vârstă cuprinsă între 18 și 26 de ani urma o formă de învățământ organizată potrivit legii.

Cererea completată, cu semnătură olografă și scanată împreună cu documentele necesare vor fi transmise către Casa Județeană de Pensii Ialomița prin Poșta Română sau firme de curierat la adresa instituției din Mun. Slobozia, str. Lacului, Nr.10, sau:

- e-mail: cjpialomita@cnpp.ro
- fax: 0243-232713

Totodată, pentru orice informații, sugestii, recomandări, vă stăm la dispoziție la numerele de telefon:

0243 - 232786

0243 - 236339

CERERE

pentru acordarea ajutorului de deces

Se aproba
.....

Înregistrată sub nr. din
Viza CFP

Către,
Casa Județeană de Pensii

Subsemnatul (a), având CNP,
domiciliat (ă) în, str., nr.,
bl., sc., et., ap., județul (sectorul)
posesor (posesoare) al (a) buletinului / cărții de identitate seria, nr.
eliberat (ă) de, în calitate de, vă rog ca, în
baza dosarului de pensie nr., și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces
pentru, având calitatea de pensionar / membru de familie,
conform certificatului de deces nr. din, elibertat de Primăria

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- ☐ certificat de deces - copie și original;
- ☐ act de identitate - copie și original;
- ☐ documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- ☐ cupon de pensie;
- ☐ adeverință de studii, după caz;
- ☐ 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 nicio altă unitate.

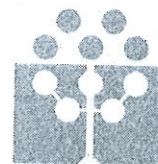
Data

Semnătura

.....



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



CNPP

Casa Națională de Pensii Publice
Casa Județeană de Pensii Ialomița

Operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP nr. 11766

DECLARAȚIE

Privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul (a), cod numeric personal, născut(ă) la data de, în localitatea domiciliat (ă) în (sat, comună, oraș, mun.) str., nr., bl., sc., ap., județul posesor (posesoare) al (a) C.I. / B.I. seria, nr. eliberat (ă) de, la data de, DECLAR CĂ:

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului nr. 679 / 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 (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal precum și ale copilului / copiilor meu(i) minor(i) urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul Casei Județene de Pensii Ialomița, cu sediul în mun. Slobozia, str. Lacului, nr. 10, parter, jud. Ialomița, e-mail: cjpialomita@cnpp.ro

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin operatorului precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate.

Am fost informat(ă) că în scopul unei prelucrări exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștința operatorului, respectiv Casei Județene de Pensii Ialomița orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

Am fost informat(ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul în orice moment printr-o cerere scrisă, întemeiată, datată, și semnată la sediul operatorului, exceptând cazul în care prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară pentru executarea raportului de serviciu / contractului individual de muncă, încheiat cu angajatorul, respectiv Casa Județeană de Pensii Ialomița, în care sunt parte a acestuia.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Ialomița precum și instituțiilor abilitate.

Data

Semnătura

.....

Declarație

Subsemnatul (a) domiciliat (ă) în municipiul / orașul / comuna sat legitimat cu C.I. seria nr. în calitate de față de decedat, declar pe proprie răspundere sub sancțiunile art. 326 Cod Penal că am avut în îngrijire pe decedatul și am suportat toate cheltuielile ocazionale de deces.

Am luat la cunoștință de prevederile art. 326 Cod Penal, respectiv: „declararea necorespunzătoare adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități dintre cele la care se referă art. 175, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.”

Data _____

Nume în clar,

Semnătura,