

Nr. \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

Cerere pentru acordare

**PENSIE ANTICIPATĂ**

**DOMNUL PRESEDINTE,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu CNP \_\_\_\_\_,  
 domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_  
 nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ județul(sector) \_\_\_\_\_,  
 telefon \_\_\_\_\_ 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 pentru **pensie anticipată**.

Cu data de \_\_\_\_\_

În acest scop depun următoarele acte:

1. Acte identitate / stare civilă:

- Copie după actul de identitate, conformat cu originalul de către filială;
- Copie acte stare civilă<sup>1</sup>, conformat cu originalul de către filială;
- Copie certificat naștere, conformat cu originalul de către filială;

2. Dovada de cotizare în alte sisteme<sup>1</sup>:

- Carnet de muncă seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ original și copie sau adeverința nr. \_\_\_\_\_ pentru perioadele de cotizare în alte sisteme, după caz;
- .....

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că:

(se completează toate căsuțele cu DA / NU)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| - sunt asigurat(ă)                                   | <input type="checkbox"/> |
| - primesc o altă pensie sau ajutor social            | <input type="checkbox"/> |
| - primesc indemnizație                               | <input type="checkbox"/> |
| - primesc indemnizație de șomaj, alocația de sprijin | <input type="checkbox"/> |
| - primesc indemnizație de handicapat                 | <input type="checkbox"/> |
| - primesc indemnizație DL 118/1990                   | <input type="checkbox"/> |
| - primesc indemnizație L. 189/2000                   | <input type="checkbox"/> |

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa de Asigurări a Avocaților 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,

DOMNULUI PRESEDINTE AL FILIALEI CLUJ A CASEI  
 DE ASIGURARI A AVOCATILOR DIN ROMANIA

<sup>1</sup>Daca este cazul.