

## Cerere pentru stabilirea calității de beneficiar al O.G. nr. 105/1999 – soț supraviețuitor

Către,

CASA TERITORIALĂ DE PENSII \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cetățean \_\_\_\_\_, având  
 CNP \_\_\_\_\_ domiciliat(a) în localitatea \_\_\_\_\_,  
 str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, județul  
 \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, adresă de e-mail \_\_\_\_\_,  
 posesor act identitate (CI/Pașaport), seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_,  
 la data de \_\_\_\_\_, născut(a) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea /județul \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, pensionar  
 \_\_\_\_\_, prin Decizia nr. \_\_\_\_\_, solicit stabilirea calității de beneficiar al  
 Ordonanței Guvernului nr. 105/1999 în calitate de soț supraviețuitor :

- al titularului \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, decedat la data  
 de \_\_\_\_\_ care:
  - a fost deportat în ghetouri și lagăre de concentrare din străinătate ;
  - a fost privat de libertate în locuri de detenție sau în lagăre de concentrare ;
  - a fost refugiat, expulzat sau strămutat în altă localitate ;
  - a făcut parte din detașamentele de muncă forțată ;
  - a fost supraviețuitor a trenului morții ;
  - a fost evacuat din locuința pe care o deținea .

În acest scop depun următoarele acte :

- act identitate;
- actele de stare civilă (original și copie), după caz;
- certificat de deces (original și copie);
- act/e privind dovedirea măsurii de persecuție din motive etnice a soțului decedat (Hotărârea Comisiei pentru aplicarea O. G. nr. 105/1999 nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, alte acte prevăzute de lege)

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunea art. 326 din Cod Penal, privind falsul în declarații, că:

- nu m-am recăsătorit ulterior decesului soțului/soției;
- sunt/nu sunt asigurat (ă);
- primesc/nu primesc pensie / alte drepturi \_\_\_\_\_.

Mă oblig a anunța în termen de 15 zile, Casa Teritorială 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.

Cunoscând prevederilor Regulamentului (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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cetățean \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_,  
județul/sectorul \_\_\_\_\_, posesor act identitate (CI/Pașaport)  
seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_  
la data de \_\_\_\_\_, fiul /fiica lui \_\_\_\_\_ și al (a)  
\_\_\_\_\_ declar pe proprie răspundere, cunoscând  
prevederile art. 326 din Cod Penal, privind falsul în declarații, **că atât**  
**eu, cât și soțul meu/soția mea** \_\_\_\_\_ decedat(ă)  
la data de \_\_\_\_\_:

- nu am fost condamnați pentru infracțiuni contra păcii și omenirii;
- nu am desfășurat înainte de 23 august 1944 o activitate fascistă în cadrul unei organizații sau mișcări de acest fel;
- nu am făcut parte în perioada 06 martie 1945-22 decembrie 1989 din aparatul de represiune, securitate, miliție și din instanțele militare care au instrumentat și au judecat procesele politice ale opozanților regimului comunist.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_