

**CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZATIEI  
DE VADUVA DE VETERAN DE RAZBOI**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**Catre**

**CASA JUDETEANA DE PENSII \_\_\_\_\_**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, cu  
codul personal de asigurări sociale \_\_\_\_\_, domiciliat (a) in  
localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_, posesor act identitate  
Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de  
\_\_\_\_\_ nascut(a) la data de \_\_\_\_\_, in localitatea  
\_\_\_\_\_/judetul \_\_\_\_\_, fiul (fiica)  
lui \_\_\_\_\_ si al (a) \_\_\_\_\_, solicit  
acordarea **INDEMNIZATIEI DE VADUVA DE VETERAN DE RAZBOI**.

In acest scop depun urmatoarele acte :

- **legitimatia de veteran de razboi a decedatului**
- **actele de stare civila (copie)**
- **talonul de pensie (indemnizatie) al veteranului**
- **certificatul de deces al veteranului**
- **talon de pensie**

Declar pe proprie raspundere, sub sanctiunile prevazute de Codul Penal, pentru  
declaratii neadevarate ca :

- **sunt / nu sunt** asigurat (a)
- **primesc / nu primesc** o alta pensie sau ajutor social
- **primesc / nu primesc** indemnizatie de somaj, alocatie de sprijin
- **primesc/ nu primesc** indemnizatie de handicapat
- **primesc / nu primesc** alte indemnizatii

Ma oblig a anunta in termen de 15 zile, Casa Judeteana de Pensii, orice schimbare  
ce va surveni in cele declarate mai sus.

In cazul in care nu-mi voi respecta declaratia asumata prin prezenta, ma oblig sa  
restitui integral sumele incasate nelegal, suportand rigorile legii.

Am completat si am citit cu atentie continutul declaratiei de mai sus, dupa care  
am semnat.

**DATA**

\_\_\_\_\_

**SEMNĂTURA**

\_\_\_\_\_