

p

Nr. _____
Data _____

Cerere pentru acordare

PENSIE DE RETRAGERE DEFINITIVĂ ANTICIPATĂ DIN PROFESIECătre,
FILIALA CASEI DE ASIGURĂRI A AVOCAȚILOR _____

Subsemnatul(a) _____, cu codul personal de asigurare socială _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ județul(sector) _____, 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 de retragere definitivă anticipată din profesie.**

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 civilă¹.

2. Dovada de cotizare în alte sisteme²:

-
-

Declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal pentru declarații neadevărate că:

(se completează toate căsuțele cu DA/NU)

- sunt asigurat(ă)
- primesc o altă pensie sau ajutor social
- primesc indemnizație
- primesc indemnizație de șomaj, alocație de sprijin
- primesc indemnizație de handicapat
- primesc indemnizație DL 118/1990
- primesc indemnizație L.189/2000

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, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

DATA _____

Semnătura,

Actele originale se restituie după deschiderea dreptului de pensie în sistemul de asigurări sociale al avocaților

¹ – Daca este cazul.² – Dacă este cazul. Aceste acte pot fi de diferite feluri. Cu titlu de exemplu arătăm Carnetul de Muncă.