

Precizări privind plata pensiei de urmaș în cazul copiilor, elevi și studenți, beneficiari ai unei pensii de urmaș

Copiii urmași în vârstă de peste 16 ani, au obligația să prezinte adeverința din care să rezulte că în anul școlar 2019-2020 urmează o formă de învățământ organizată conform legii.

În județul nostru în această situație sunt 448 copii, elevi și studenți.

Pentru ca plata pensiei pe luna octombrie 2019 să nu fie suspendată, este necesar ca adeverințele să ajungă la instituția noastră cel târziu în data de 25 septembrie 2019.

Întrucât anul universitar începe cu 1 octombrie 2019 și, în consecință, studenții urmași, în vârstă de până la 26 ani, sunt în imposibilitatea prezentării până la 25 septembrie 2019 a dovezii privind continuarea studiilor, într-o primă fază, aceștia au obligația ca până la data de 25 septembrie 2019 să depună la sediul instituției noastre o declarație pe propria răspundere în acest sens.

Ulterior, dar nu mai târziu de 25 octombrie 2019, aceștia au obligația de a prezenta adeverința din care să rezulte că în anul universitar 2019-2020 urmează o formă de învățământ superior, organizată potrivit legii.

În cazul nedeunerii declarației pe propria răspundere în sensul continuării studiilor, până la data de 25.09.2019, pensia de urmaș aferenta lunii octombrie 2019 va fi reținută de la plată.

În situația neprezentării adeverinței prin care se face dovada continuării studiilor, până la 20.10.2019, pensia de urmaș aferentă lunii noiembrie 2019 va fi reținută de la plată.

În situația în care dovada continuării studiilor, atât pentru elevi cât și pentru studenți, se face mai târziu, reluarea plății pensiei se face, la cerere, de la data începerii anului școlar/universitar.

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al(a)  
actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_

județul \_\_\_\_\_, pensionar(ă) cu dosar nr. \_\_\_\_\_ declar pe propria  
răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate, că  
începând cu data de 01 octombrie 2019, îmi voi continua studiile universitare.

În conformitate cu prevederile art. 78 din HG nr. 257/2011 pentru aprobarea Normelor de  
aplicare a prevederilor Legii nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, mă angajez  
ca în termen de 10 zile, de la data începerii anului universitar să prezint Casei județene de  
pensii dovada continuării studiilor.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restitui  
integral sumele încasate necuvenit, suportând rigorile legii.

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

Telefon \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al(a)  
actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_

județul \_\_\_\_\_, pensionar(ă) cu dosar nr. \_\_\_\_\_ declar pe propria  
răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate, că  
începând cu data de 01 octombrie 2019, îmi voi continua studiile universitare.

În conformitate cu prevederile art. 78 din HG nr. 257/2011 pentru aprobarea Normelor de  
aplicare a prevederilor Legii nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, mă angajez  
ca în termen de 10 zile, de la data începerii anului universitar să prezint Casei județene de  
pensii dovada continuării studiilor.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restitui  
integral sumele încasate necuvenit, suportând rigorile legii.

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

Telefon \_\_\_\_\_