



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE



CĂTRE,

TOATE UNITĂȚILE ADMINISTRATIV – TERITORIALE
JUDEȚUL VÂLCEA

Prin prezenta vă aducem la cunoștință ca începând cu data de 26.03.2020 accesul publicului în cadrul Casei Județene de Pensii Vâlcea este strict interzis în conformitate cu prevederile Ordonanței Militare nr.3/24.03.2020 și Ordinului Ministrului Muncii și Protecției Sociale nr.721/25.03.2020, relația cu publicul desfășurându-se numai prin mail sau telefonic.

Prin urmare, vă rugăm să ne sprijiniți prin comunicarea către persoanele care ridică certificatele de deces a numerelor de telefon, a adreselor de email la care pot obține informații în legătura cu acordarea ajutoarelor de deces cuvenite. De asemenea va atașăm și un formular – model cerere de acordare a ajutorului de deces pentru a veni în sprijinul solicitanților.

Numere de telefon CJP Valcea:

0771128231

0771128244

Adrese de mail:

poenaru.camelia@cnpp.ro

elena.busuiocanu@cnpp.ro

mihaela.gradinaru@cnpp.ro

Vă mulțumim pentru colaborare!

Director executiv,

Vasilache Laura Magdalena



Documente necesare la solicitarea ajutorului de deces în cazul decesului unui pensionar

- a) cerere tip pentru acordarea ajutorului de deces;
- b) certificat de deces (original și copie);
- c) act de identitate al solicitantului (original și copie);
- d) acte de stare civilă ale solicitantului, din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul sau, după caz, actul care atestă calitatea de tutore, curator, mandatar (original și copie);
- e) dovada că solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces: *factură fiscală sicriu, cruce, cheltuieli de înhumare sau declarație pe propria răspundere a solicitantului ajutorului de deces, autenticată.*



MINISTERUL MUNCII,
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE



MEMBRU DE FAMILIE

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____

cu domiciliu în _____

jud. Valcea, pensionar cu dosar nr. _____ în calitate de _____

declar pe propria răspundere că am îngrijit pînă la data decesului

pe numita(ul) _____

care nu a avut calitatea de asigurat, că am suportat cheltuielile de
înmormîntare și nu am încasat alt ajutor de deces.

SEMNATURA

DATA

DECLARATIE

Subsemnatul/a.....domiciliat in.....,
str. nr., bloc, scara, etaj, apart.,
sector/judet, posesor al BI/CI, serianr., eliberat
de.....la data de....., cod numeric personal.....,

sub sancțiunile prevăzute în Codul penal referitor la falsul în înscrisuri oficiale, declar
pe proprie raspundere :

.....
.....

DECLARANT,
(nume, prenume si semnatura)