

CERERE PENTRU ACORDAREA AJUTORULUI DE DECES

Regulamentul (CEE) nr.1408/71 : Articol 65  
Regulamentul (CEE) nr 574/72 : Articol 78

Formularul trebuie completat cu majuscule, folosindu-se numai liniile punctate. Formularul cuprinde 3 pagini

|     |  |                                   |
|-----|--|-----------------------------------|
| 1.  | Subsemnatul  |                                   |
| 1.1 | Nume <sup>(2)</sup>                                | Nume la naștere (dacă este cazul) |
| 1.2 | Prenume  | Data nașterii                     |
| 1.3 | Număr personal de identificare:                    |                                   |
| 1.4 | Instituția unde sunt asigurat <sup>(3) (4)</sup> : |                                   |
| 1.5 | Legătura de rudenie cu defunctul :.....            |                                   |
| 1.6 | Adresă : .....                                     |                                   |

2. Solicit ajutor ca urmare a decesului persoanei menționate mai jos<sup>(5)</sup>:

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
| 3   |   |   |  |
| 3.1 | Nume:   | Nume la naștere (dacă este cazul):          |  |
| 3.2 | Prenume   | Data nașterii                               |  |
| 3.3 | Număr personal de identificare : .....                            |   |  |
| 3.4 | Data decesului : .....  |   |  |
| 3.5 | Cauza decesului :   |   |  |
|     | <input type="checkbox"/> boală                                    | <input type="checkbox"/> accident           | <input type="checkbox"/> accident de muncă |
|     | <input type="checkbox"/> boală profesională                       | <input type="checkbox"/> acțiunea unui terț | <input type="checkbox"/> alte cauze        |
| 3.6 | Instituția unde era asigurat defunctul <sup>(3) (4)</sup> : ..... |   |  |

4. Solicitantul ajutorului  se afla  nu se afla în întreținerea defunctului
5. Defunctul  se afla  nu se afla în întreținerea mea
6. Defunctul  locuia  nu locuia cu chirie
- percepută de către solicitantul ajutorului
- într-o instituție în care solicitantul ajutorului are calitatea de manager, membru al personalului sau rezident<sup>(6)</sup>
7. Solicitantul ajutorului  este  nu este antreprenor de pompe funebre, prepus sau mandatar al acestui antreprenor <sup>(6) (7)</sup>
- este  nu este o persoană juridică de drept privat care, în baza unui contract de asigurare, a plătit o parte dintre costuri<sup>(6)</sup>
8. Cheltuielile de înmormântare sunt în valoare de <sup>(8)</sup> .....; au fost plătite de către.....

9. Sunt anexate următoarele documente : .....

10. Vă rog să plătiți suma datorată în contul meu nr. IBAN.....  
 deschis la ..... (cod BIC/SWIFT).....  
 din ..... (9)
11. Data : .....
- 11.1 Semnătura : .....

#### Indicații pentru solicitant

- a) Pentru a beneficia de ajutorul de deces, trebuie, să adresați o cerere prin intermediul acestui formular
- fie instituției competente de asigurare,
  - fie instituției de asigurare din raza locuinței dumneavoastră, adică:
    - în **Belgia**, „mutualité” (unei case locale de asigurări de sănătate);
    - în **Republica Cehă**, „Úřad práce” (oficiului de ocupare) de la locul de reședință sau ședere;
    - în **Danemarca**, Ministerului de Interne și Sănătate, din Copenhaga;
    - în **Grecia**, filialei locale a Institutului de Asigurări Sociale (IKA);
    - în **Spania**, „Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social” (Direcției Provinciale a Institutului Național de Securitate socială) de la locul de reședință;
    - în **Franța**, organismului care acordă sau ar trebui să acorde prestațiile în natură în cadrul asigurărilor de boală;
    - în **Irlanda**, «Department of Social Welfare» (Departamentului Bunăstării Sociale), din Dublin;
    - în **Italia**, oficiului provincial al INAIL;
    - în **Letonia**, „Valsts sociālās apdrošināšanas agentūra” (Agenția de Asigurări Sociale de Stat);
    - în **Lituania**, „Savivaldybės socialinės paramos skyrius” („Departamentul Municipal de Asistență Socială”) de la locul de reședință sau ședere;
    - în **Luxemburg**, „Union de caisses de maladie” (Uniunii Caselor de Asigurări de Boală);
    - în **Austria**, „Gebietskrankenkasse” (Casei Regionale de Asigurări de Boală) competente în funcție de locul de reședință;
    - în **Polonia**, „Zakład Ubezpieczn Społecznych – ZUS” (Instituției de Asigurări Sociale), din Varșovia, oficiului competent în funcție de locul de reședință sau ședere sau, în cazul lucrătorilor agricoli, filialei regionale competente a „Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego” (Casei de Asigurări Sociale pentru Agricultori – KRUS), „Zakład Emerytalno –Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji” (Oficiului de Pensii al Ministerului Afacerilor Interne și Administrației – organismul de legătură pentru sistemele speciale);
    - în **Portugalia**, pentru regiunea continentală : „Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social” (Centrului Regional de Solidaritate și Securitate Socială) de la locul de reședință; pentru **Madera** : „Centro de Segurança Social da Madeira” (Centrului de securitate socială din Madeira), din Funchal; pentru **Azore**: „Centro de Prestações Pecuniarias” (Centrului pentru Prestații în Bani) de la locul de reședință;
    - în **Slovenia**, serviciului regional competent al „Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)” (Instituției Slovene de Asigurări de Boală) de la locul de domiciliu sau ședere;
    - în **Slovacia**, „Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny” (Oficiului pentru Muncă, Afaceri Sociale și Familie), de la locul de domiciliu sau ședere al asiguratului decedat;
    - în **Finlanda**, „Kansaneläkelaitos” (Instituției de Asigurări Sociale), din Helsinki;
    - în **Suedia**, „försäkringskassan” (Oficiului de Asigurări Sociale) de la locul de reședință sau ședere”;
    - în **Estonia**, „Sotsiaalkindlustusamet” (Consiliului de Asigurări Sociale), din Tallinn;
    - în **Islanda**, «Tryggingastofnun ríkisins» (Institutului de Securitate Socială de Stat), din Reykjavik ;
    - în **Liechtenstein**, Oficiului Economiei Naționale;
    - în **Norvegia**, «lokale Trygdekontor» (Oficiului local de asigurare) de la locul de reședință sau ședere;
    - în **Elveția**, „Institution commune LAMal – Institutione commune LAMal – Gemeisname Einrichtung KVG” (Instituției Comune prevăzute prin Legea Legea Federală privind Asigurările de Boală), Solothum.
- b) Cererii dvs. trebuie să îi anexați documentele următoare:
- în cazul **Belgiei**, o copie a certificatului de deces emis de către administrația municipală, facturile achitate referitoare la cheltuielile funerare; orice document care să dovedească legătura de rudenie sau de alianță cu defunctul sau, după caz, conviețuirea cu acesta;
  - în cazul **Danemarcei**, certificatul de deces; a se citi cu atenție «vejledning om ansøgning for begravelseshælp» (instrucțiunile pentru introducerea unei cereri de acordare a ajutorului de deces) pe care le veți primi ulterior;
  - în cazul **Greciei**, certificatul de deces, carnetul de sănătate, cardurile de asigurări și, după caz, facturile achitate referitoare la cheltuielile funerare;
  - în cazul **Spaniei**, certificatul de deces; documente care fac dovada legăturii de rudenie sau facturile de achitare a cheltuielilor funerare, dacă solicitantul nu are nicio legătură de rudenie cu defunctul;
  - în cazul **Franței**, în toate cazurile, certificatul de deces al asiguratului, în plus, după caz,
    - dacă sunteți soțul/soția asiguratului, „fișa familială” (evidențele familiale din registrul de stare civilă),
    - dacă sunteți descendentul defunctului (fiu, fiică, nepot etc.), „fișa familială” (evidențele familiale din registrul de stare civilă) care să facă dovada legăturii de rudenie cu defunctul,
    - dacă sunteți ascendentul defunctului (părinte, bunic etc.), „fișa individuală” a defunctului (evidențele individuale din registrul de stare civilă),
    - dacă ați fost în întreținerea acestuia având o altă calitate, o declarație pe propria răspundere care să arate că v-ați aflat în întreținerea totală, efectivă și permanentă a defunctului;

|  |   |
|--|---|
| în cazul <b>Irlandei</b> ,             | certificatul de deces,<br>certificatul de căsătorie, după caz,<br>devizul sau decontul cheltuielilor funerare sau facturile de achitare a acestora, dacă le-ați plătit;   |
| în cazul <b>Italiei</b> ,              | certificatul de deces,<br>documentul de înregistrare a asigurării,<br>declarație cu privire la starea civilă, dacă este cazul;  |
| în cazul <b>Letoniei</b> ,             | certificatul de deces,  |
| în cazul <b>Lituaniei</b> ,            | certificatul de deces,  |
| în cazul statului <b>Luxemburg</b> ,   | certificatul de deces, facturile de achitare a cheltuielilor funerare, un certificat al administrației municipale care să ateste comunitatea domestică, dacă e cazul;   |
| în cazul <b>Austriei</b> ,             | certificatul de deces,<br>facturile achitate referitoare la cheltuielile funerare;  |
| în cazul <b>Poloniei</b> ,             | certificatul de deces, facturile de achitare a cheltuielilor funerare, în original, declarația solicitantului potrivit căreia nu a fost plătit un ajutor similar ;  |
| în cazul <b>Portugaliei</b>            | certificatul de deces și facturile de achitare a cheltuielilor funerare;  |
| în cazul <b>Sloveniei</b>              | pentru alocația de deces: certificatul de deces sau numărul de înregistrare a decesului persoanei asigurate,<br>exemplarul original al facturii de achitare a cheltuielilor funerare;<br>pentru ajutorul de deces: certificatul de deces sau numărul de înregistrare a decesului persoanei asigurate;<br>în cazul decesului soțului/soției – certificatul de căsătorie;<br>în cazul decesului unuia dintre părinți, urmașul va prezenta certificatul de naștere și certificatul care face dovada frecvenței cursurilor școlare sau universitare (în cazul urmașului care a depășit 18 ani);<br>solicitanții care nu au fost asigurați în calitate de membri ai familiei asiguratului decedat, vor prezenta un document care face dovada faptului că asiguratul decedat a avut obligația de întreținere a acestora până la data decesului; |
| în cazul <b>Slovaciei</b>              | certificatul de deces și facturile de achitare a cheltuielilor funerare;  |
| în cazul <b>Estoniei</b>               | certificatul de deces;<br>în cazul în care solicitantul are calitatea de antreprenor de pompe funebre, o scrisoare din partea reprezentantului legal al persoanei îndreptățite;<br>în cazul în care decesul a survenit pe teritoriul Estoniei, la certificatul de deces trebuie anexate alte documente care să vină în sprijinul solicitării;   |
| în cazul <b>Finlandei</b>              | certificatul de deces,<br>orice document care dovedește legătura de rudenie cu defunctul;<br>dacă solicitantul este antreprenor de pompe funebre, o scrisoare din partea reprezentantului legal al persoanei îndreptățite;  |
| în cazul <b>Suediei</b>                | certificatul de deces,<br>certificatul care atestă cauza decesului.   |
| în cazul statului <b>Liechtenstein</b> | certificatul de deces,<br>certificatul care atestă cauza decesului,<br>facturile achitate referitoare la cheltuielile funerare;   |
| în cazul <b>Norvegiei</b>              | certificatul de deces;  |

#### NOTE

- (1) Sigla statului în care își are sediul instituția care completează formularul : BE = Belgia; CZ=Republica Cehă ;DK=Danemarca; DE =Germania; EE=Estonia;GR = Grecia; ES=Spania; FR = Franța; IE = Irlanda ; IT = Italia ; CY = Cipru; LV=Letonia; LT= Lituania; LU=Luxemburg; HU = Ungaria; MT= Malta; NL= Olanda; AT= Austria; PL = Polonia; PT = Portugalia; SI=Slovenia; SK=Slovacia; FI=Finlanda, SE = Suedia; RU=Regatul Unit al Marii Britanii ;IS= Islanda; LI=Liechtenstein; NO = Norvegia ; CH = Elveția.
- (2) A se preciza toate numele de familie în ordinea din actele de stare civilă.
- (3) A se preciza numai dacă este vorba de un lucrător sau de un titular sau solicitant de pensie.
- (4) A se indica denumirea și adresa.
- (5) Pentru instituțiile portugheze, a se completa pagina suplimentară.
- (6) A se completa dacă ajutorul este solicitat potrivit legislației belgiene, dacă solicitantul ajutorului nu este soțul defunctului, rudă sau afiin până la gradul III al defunctului.
- (7) Dacă solicitantul alocației este antreprenor de pompe funebre, trebuie adresată o scrisoare din partea reprezentantului legal al persoanei îndreptățite, în situația în care ajutorul este solicitat potrivit legislației finlandeze sau estoniene.
- (8) A se preciza cuantumul în moneda statului de reședință al solicitantului ajutorului
- (9) Nu se aplică instituțiilor irlandeze.

**INFORMAȚII SUPLIMENTARE  
PENTRU INSTITUȚIILE PORTUGHEZE**

|     |   |
|-----|---|
| 1.  | Soț/ie  |
| 1.1 | Stare civilă<br><input type="checkbox"/> Văduv/văduvă <input type="checkbox"/> recăsătorit/ă <input type="checkbox"/> divorțat/ă                            |
| 1.2 | La data decesului, solicitantul locuia împreună cu decedatul și se afla în îngrijirea acestuia ?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> nu |

| 2.  | Copii îndreptățiți la alocații familiale |         |                 |               |                   |
|-----|--|---------|-----------------|---------------|-------------------|
|     | Nume                                     | Prenume | Grad de rudenie | Data nașterii | Copil cu handicap |
| 2.1 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
| 2.2 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
| 2.3 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
| 2.4 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
| 2.5 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
| 2.6 | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |
|     | .....                                    | .....   | .....           | .....         | .....             |