

Către,  
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_  
țara \_\_\_\_\_  
strada : \_\_\_\_\_ nr.: \_\_\_\_\_  
bl.: \_\_\_\_\_ sc.: \_\_\_\_\_ ap.: \_\_\_\_\_ județul (sector): \_\_\_\_\_  
posesor act de identitate \_\_\_\_\_ seria: \_\_\_\_\_ nr.: \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_

De la: \_\_\_\_\_ Până la \_\_\_\_\_  
zi Luna an zi luna an  
solicit un bilet de tratament în \_\_\_\_\_  
perioada: \_\_\_\_\_

într-una din stațiunile: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Împreună cu:

DI/Dna. \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ în calitate de: \_\_\_\_\_

DI/Dna. \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ în calitate de: \_\_\_\_\_

DI/Dna. \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ în calitate de: \_\_\_\_\_

Solicit eliberarea unui bilet de tratament :

- Doar gratuit;  
 Gratuit, în limita locurilor disponibile, sau cu suportarea unei contribuții;  
 Cu suportarea unei contribuții.

Solicit ca rezultatul solicitării să-mi fie comunicat:

Prin SMS  Telefonic la numărul: \_\_\_\_\_

Prin mail la adresa: \_\_\_\_\_

Prin poștă la adresa de domiciliu \_\_\_\_\_

Prin poștă la adresa de mai jos: \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

țara \_\_\_\_\_

strada : \_\_\_\_\_ nr.: \_\_\_\_\_

bl.: \_\_\_\_\_ sc.: \_\_\_\_\_ ap.: \_\_\_\_\_ județul (sector): \_\_\_\_\_

*Am luat la cunoștință că primesc răspuns numai în cazul în care solicitarea mea este soluționată favorabil și că am obligația să mă prezint la casa teritorială de pensii la data comunicată și cu actele comunicate.*

**Depun prezenta având calitatea de:**

- pensionar de invaliditate, în conformitate cu prevederile programului individual de recuperare, întocmit de către medicul expert al asigurărilor sociale, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- pensionar, cu pensie acordată de către casa teritorială de pensii, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- pensionar cu pensie acordată de către casa teritorială de pensii, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- pensionar cu pensie acordată de către casa teritorială de pensii, Dosar nr. \_\_\_\_\_, și asigurat al sistemului public de pensii;
- asigurat al sistemului public de pensii în baza declarației nominale de asigurare depusă de angajator;
- asigurat al sistemului public de pensii în baza declarației individuale de asigurare depusă la organul fiscal;
- asigurat al sistemului public de pensii în baza contractului de asigurare socială înregistrat la casa teritorială de pensii;
- persoane care beneficiază de prevederile Legii nr. 346/2002 republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- beneficiar al Decretului-lege nr.118/1990, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- beneficiar al O.G. nr. 105/1999, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- veteran de război, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- beneficiar al Legii nr. 49/1999, Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- persoană cu handicap;
- asigurat care își desfășoară activitatea în locurile de muncă în condiții speciale din activitățile de cercetare, explorare, exploatare sau prelucrare a materiilor prime nucleare, zonele I și II de expunere la radiații.
- persoană care însoțește pensionarul de invaliditate grad I sau însoțitor al persoanei cu handicap grav și îndeplinește condițiile art. 122 alin. 2 al Legii 263/2010 cu modificările și completările ulterioare;
- copil minor - beneficiar de pensie de urmaș , Dosar nr. \_\_\_\_\_;
- părinte al copilului minor beneficiar de pensie de urmaș, tutore căruia i-a fost încredințat sau dat în plasament copilul beneficiar de pensie de urmaș și îndeplinesc condițiile art. 122 alin. 2 al Legii nr. 263/2010, cu modificările și completările ulterioare;
- personal didactic și didactic auxiliar din învățământ;
- personalul aflat în raport de serviciu sau raport de muncă cu CNPP, casa teritorială de pensii sau Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă.

Declar că sunt și persoană cu pensie acordată din alte sisteme neintegrate sistemului public de pensii având Dosar nr. \_\_\_\_\_.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), inclusiv în ceea ce privește publicarea listei cererilor aprobate.

### PRECIZĂRI:

- Biletele de tratament balnear se acordă individual. În cursul unui an calendaristic, unei persoane i se poate elibera un singur bilet de tratament balnear. În situația neridicării biletului de tratament balnear repartizat potrivit prezentelor criterii, pentru o serie, solicitantul mai poate obține un alt bilet de tratament balnear doar din categoria celor nevalorificate pentru seria respectivă sau, după caz, la cerere, pentru o altă serie.
- Ordinea de ierarhizare a cererilor prin care se solicită bilete de tratament balnear este dată de ordinea descrescătoare a punctajelor aferente fiecărei cereri.
- Punctajul aferent fiecărei cereri este obținut prin însumarea punctajelor acordate pentru fiecare criteriu în parte raportat la numărul de criterii prevăzut pentru categoria respectivă.
- Dacă, în urma calculării punctajului, mai multe cereri au același punctaj, ele se ordonează descrescător după punctajul primit conform numărului de bilete de care a beneficiat în ultimii 2 ani. Dacă, după această etapă mai multe cereri au același punctaj pentru criteriul 1, atunci ele se ordonează crescător după venit. Dacă și după parcurgerea acestor două etape se identifică cereri cu același punctaj final, atunci persoanele se ordonează după numărul cererii, având prioritate cererea cu numărul cel mai mic.
- În cazul cererilor depuse de soț și soție care doresc să meargă împreună la tratament balnear, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării se stabilește ca medie a punctajelor individuale.
- În cazul cererilor depuse de părinți și copii beneficiari de pensie de urmas care doresc să meargă împreună la tratament balnear, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării se stabilește ca medie a punctajelor individuale.
- În cazul cererilor depuse de două persoane care merg împreună la tratament balnear, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării se stabilește ca medie a punctajelor individuale.
- În cazul cererii depuse de însoțitorul pensionarului de invaliditate gradul I sau însoțitorul persoanei cu handicap grav care însoțește o persoană aflată în această situație, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării cererii este egal cu punctajul acordat pensionarului de invaliditate gradul I sau persoanei cu handicap grav.
- Repartiția biletelor de tratament balnear în ordinea de ierarhizare a cererilor, se întocmește pe baza opțiunilor făcute de solicitant și în ordinea menționată pe cerere.
- Răspunderea privind modul de completare și corectitudinea datelor din cerere revine în totalitate solicitantului.

### ATENȚIE

**Declararea în prezenta cerere a unor date nereale sau incomplete, atrage după sine răspunderea materială, în sensul că diferența între contribuția datorată și contribuția achitată se va recupera de la beneficiar, conform legii.**

**Data:**

--	--	--

**Semnătura,**

## DECLARATIE

Subsemnatul(a) .....,CNP  
.....declar pe proprie  
raspundere ca :

Nu realizez alte venituri de natura salariala sau asimilate acestora din sistemul administratiei penitenciare , din domeniul apararii nationale sau din domeniul ordinii publice si sigurantei nationale

Nu realizez alte venituri in calitate de pensionar cu drepturi de pensie acordata de casele de pensii sectoriale .

Mentionez ca sunt de acord cu plata biletului de tratament.

Declar pe propria raspundere ca nu am mai ridicat un bilet de tratament in cursul anului 2023

In cazul in care am mai primit un bilet sunt de acord cu restituirea contravalorii integrale a biletului de tratament.

Sunt de acord sa platesc diferenta de contributie pentru biletul de tratament in cazul in care realizez si alte venituri de natura salariala nedeclarete .

Avand in vedere solicitarea unui bilet de tratament ,declar pe propria raspundere ca,imi asum consecintele in caz de imbolnavire cu virusul SARS COV 2 in statiune , si nu voi trage la raspundere Casa Judeteana de Pensii Constanta.

Semnatura