

Către,
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII SUCEAVA

Subsemnatul/a _____
 domiciliat în localitatea _____ țara: **ROMANIA** strada : _____
 nr.: _____

bl.: _____ sc.: _____ ap.: _____ județul (sector): **SUCEAVA**

posesor act de identitate **BI / CI** seria: _____ nr.: _____

CNP _____ De la: _____ Până la: _____
 zi luna an zi luna an

solicit un bilet de tratament în perioada:

		2025
--	--	------

		2025
--	--	------

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, în situația în care cererea este rezolvată favorabil, 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 _____ județul (sector): _____ Țara _____
 strada : _____ nr.: _____ bl.: _____ sc.: _____ ap.: _____

Am luat la cunoștință faptul că rezultatele tuturor cererilor de acordare se regăsesc pe site-ul casei teritoriale de pensii.

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. _____ și asigurat al sistemului public de pensii;
☐ asigurat al sistemului public de pensii în baza declarației nominale de asigurare depusă de angajator / de entitățile asimilate angajatorului / plătitorii de venit / instituțiile care gestionează activitatea prestatorilor casnici;
☐ 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 invaliditare grad I sau însoțitor al persoanei cu handicap grav și îndeplinește condițiile art. 109 alin. (5) din Legea 360/2023;
- ☐ 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. 109 alin. (5) din Legea nr. 360/2023;
- ☐ 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.
- ☐ Soțul/soția asiguratului / pensionarului sistemului public de pensii care nu este asigurat / pensionar al sistemului public, conform art. 109 alin. (6) din Legea 360/2023.

☐ 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.

- REGIZARI:**
- Biletete 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 urmaș 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.

Semnătura,

DECLARAȚIE
(anexă la cererea pentru acordarea unui bilet de tratament)

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, cu domiciliul în _____,
legitimat/ă cu BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat de Poliția _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, privind falsul în declarații, **declar pe propria răspundere că:**

- NU / DA beneficiaz de pensie din cadrul M.A.I., dosar nr. _____,
- NU / DA beneficiaz de pensie din cadrul M.A.N., dosar nr. _____,
- NU / DA beneficiaz de pensie din cadrul S.R.I., dosar nr. _____,
- NU / DA beneficiaz de pensie din cadrul altor sisteme de pensii neintegrate sistemului public de pensii, dosar nr. _____,
- NU / DA sunt asigurat (CONTRACT DE MUNCĂ, ȘOMER, CONTRACT DE ASIGURARE etc.) conform art. 6 din Legea nr. 360/2023, cu modificările și completările ulterioare, respectiv art. din Legea nr. 571/2003, actualizată.

Data:

/ / 2025

Nume și prenume: _____

Semnătura: _____