Către,

CASA JUDEŢEANĂ DE PENSII DAMBOVITA

Subsemnatul/a _____

domiciliat în localitatea _____ ţara _____

strada : _____ nr.: _____

bl.: _____ sc.: _____ ap.: _____ judeţul (sector): _____

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

CNP __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

solicit un bilet de tratament în perioada:

De la: zi	luna	an	Până la: zi	luna	an
		2025			2025

într-una din staţiunile: 1. _____

2. _____

3. _____

Împreună cu:

Dl/Dna. _____

CNP __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ în calitate de: _____

Dl/Dna. _____

CNP __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ în calitate de: _____

Dl/Dna. _____

CNP __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ în calitate de: _____

Solicit eliberarea unui bilet de tratament :

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

Solicit ca rezultatul solicitării să-mi fie comunicat:

☐ Prin SMS ☐ *Telefonic la numărul:* _____

☐ Prin mail la adresa: _____.

☐ Prin poştă la adresă de domiciliu ☐ Prin poştă la adresa de mai jos:

Localitatea _____ Ţara _____

strada : _____ nr.: _____ bl.: ____ sc.: ____ ap.: ___

judeţul (sector): _____

Am luat la cunoştinţă că primesc răspuns numai în cazul în care solicitarea mea este soluţionată favorabil şi că am obligaţia să mă prezint la casa teritorială de pensii la data comunicată şi 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._____, şi asigurat al sistemului public de pensii;

☐ asigurat al sistemului public de pensii în baza declaraţiei nominale de asigurare depusă de angajator;

FOND ASIGURARI SOCIALE CASA DE PENSII DAMBOVITA

☐ asigurat al sistemului public de pensii în baza declaţiei 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 şi 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 îşi desfăşoară activitatea în locurile de muncă în condiţii speciale din activităţile de cercetare, explorare, exploatare sau prelucrare a materiilor prime nucleare, zonele I şi II de expunere la radiaţii.

☐ persoană care însoţeşte pensionarul de invaliditate grad I sau însoţitor al persoanei cu handicap grav şi îndeplineşte condiţiile art. 122 alin. 2 al Legii 263/2010 cu modificările şi completările ulterioare;

☐ copil minor - beneficiar de pensie de urmaş , Dosar nr. _____;

☐ părinte al copilului minor beneficiar de pensie de urmaş, tutore căruia i-a fost încredinţat sau dat în plasament copilul beneficiar de pensie de urmaş şi îndeplinesc condiţiile art. 122 alin. 2 al Legii nr. 263/2010, cu modificările şi completările ulterioare;

☐ personal didactic şi didactic auxiliar din învăţământ;

☐ personalul aflat în raport de serviciu sau raport de muncă cu CNPP, casa teritorială de pensii sau Institutul Naţional de Expertiză Medicală şi Recuperare a Capacităţii de Muncă.

Declar că sunt şi 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 concordanţă cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date (Regulamentul general privind protecţia datelor), inclusiv în ceea ce priveşte 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 situaţia neridicării biletului de tratament balnear repartizat potrivit prezentelor criterii, pentru o serie, solicitantul mai poate obţine un alt bilet de tratament balnear dintr-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 obţinut 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 acelaşi punctaj, ele se ordonează descrescător după punctajul primit conform numărului de bilete de care a beneficiat în ultimii 2 ani. Dacă, dupa această etapă mai multe cereri au acelaşi punctaj pentru criteriul 1, atunci ele se ordonează crescator după venit. Dacă şi după parcurgerea acestor două etape se identifică cereri cu acelaşi punctaj final, atunci persoanele se ordonează după numărul cererii, având prioritate cererea cu numărul cel mai mic.
- În cazul cererilor depuse de soţ şi soţie care doresc să meargă împreună la tratament balnear, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării se stabileşte ca medie a punctajelor individuale.
- În cazul cererilor depuse de părinţi şi copii beneficiari de pensie de urmas care doresc să meargă împreună la tratament balnear, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării se stabileşte 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 stabileşte ca medie a punctajelor individuale.
- În cazul cererii depuse de însoţitorul pensionarului de invaliditate gradul I sau însoţitorul persoanei cu handicap grav care însoţeşte o persoană aflată în această situaţie, punctajul luat în calcul în vederea ierarhizării cererii este egal cu punctajul acordat pensionarului de invaliditate gradul I sau persoanei cu handicap grav.
- Repartiţia biletelor de tratament balnear în ordinea de ierarhizare a cererilor, se intocmeşte pe baza opţiunilor făcute de solicitant şi în ordinea menţionată pe cerere.
- Răspunderea privind modul de completare şi corectitudinea datelor din cerere revine în totalitate solicitantului.

ATENŢIE

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

Semnătura,

Data:

		2 0 2 5

Datele solicitate in prezentul formular ne sunt necesare pentru solutionarea cererii.

Durata de completare a formularului aprox. 20 minute