**Anexa nr. 8 la Acordul de Implementare**

**Annex No 8 to the Implementing Agreement**

FORMULAR DE COMUNICARE/

COMMUNICATION FORM

Acordul între Republica Moldova și Republica Letonia în domeniul securității sociale/ Agreement between the Republic of Moldova and the Republic of Latvia on Social Security

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Instituția competentă căreia îi este adresată cererea/ Competent institution to which the application is addressed** | | | | |
| 1.1. | **Denumirea:** Casa Naţională de Asigurări Sociale a Republicii Moldova/ Agenţia de Asigurări Sociale de Stat a Republicii Letonia:  **Name:** National Office of Social Insurance of the Republic of Moldova/ State Social Insurance Agency of the Republic of Latvia: | | | | |
| 1.2. | **Adresa/Address:** Gheorghe Tudor street 3, Chisinau MD-2028/  Lāčplēša street 70a, Riga, LV-1011 | | | | |
|  | | | | | | |
| 2. | | **Informații despre solicitant/ Information about the applicant** | | | | |
| 2.1. | | Nume, prenume/ Surname, name ...........…………………………………………..…………..…… | | | | |
| 2.2. | | Numele la naștere sau alte nume anterioare/ Last name at birth and all other last names .......................................................................................................................................…………..... | | | | |
| 2.3. | | Număr de identificare în Republica Moldova/ Identification number in Republic of Moldova: .............................................................................................................................…...........………… | | | | |
| 2.4. | | Număr personal de identificare în Republica Letonia/ Personal ID Code in Republic of Latvia: ................................................................................................................…………...…..… | | | | |
| 2.5. | | Adresa de domiciliu, numărul de telefon, adresa de e-mail/ Address of place of residence, telephone number, email: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | |
| 2.6. | | **Tipuri de prestații/**  **Type of benefits** | **REPUBLICA MOLDOVA/**  **REPUBLIC OF MOLDOVA** | **REPUBLICA LETONIA/**  **REPUBLIC OF LATVIA** |
|  | | Pensie pentru limită de vârstă/ Old age pension |  |  |
|  | | Pensie de dizabilitate cauzată de o afecțiune generală/ Disability pension determined by common disease |  |  |
|  | | Pensie de dizabilitate cauzată de un accident de muncă sau o boală profesională/ Disability pension determined by work injuries or occupational diseases |  |  |
|  | | Indemnizație de dizabilitate cauzată de un accident de muncă sau o boală profesională/ Insurance compensation for incapacity for work in case of accident at work or occupational disease |  |  |
|  | | Pensie de urmaș/ Survivors pension |  |  |
|  | | Alte prestații/ Other benefits |  |  |
| 2.7. | | Data depunerii cererii (zz/ll/aaaa)/ Application submission date (dd/mm/yyyy): ......................….. | | | | |
|  | |  | | | | |
| 3. | | **Informații despre persoana decedată/ Information about the deceased person** | | | | |
| 3.1. | | Nume, prenume/ Surname, name ………………...................................………………………..  Numele la naștere sau alte nume anterioare/ Last name at birth and all other last names .………………………………………......................................................................................……. | | | | |
| 3.2. | | Data nașterii (zz/ll/aaaa)/ Date of birth (dd/mm/yyyy) ……………...................….….….……..…  Locul nașterii/ Place of birth …………………………….…………………………........................ | | | | |
| 3.3. | | Data decesului (zz/ll/aaaa)/ Date of death (dd/mm/yyyy) ................................................................. | | | | |
| 3.4. | | Numărul certificatului de deces/ Number of death certificate .......................................................... | | | | |
| 3.5. | | Sex/ Gender: ⬜ Masculin/ Male ⬜ Feminin/ Female | | | | |
| 3.6. | | Adresa locului de domiciliu/ Address of place of residence ……………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| 3.7. | | Număr de identificare în Republica Moldova/ Identification number in Republic of Moldova: ……………..... | | | | |
| 3.8. | | Număr personal de identificare în Republica Letonia/ Personal ID Code in Republic of Latvia: ……………… | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **Informațiile furnizate/ Information provided** | |
| 4.1. | Cerere pentru o pensie din/ Application for a pension from the: | Republica Moldova/ Republic of Moldova  Republica Letonia/ Republic of Latvia |
| 4.2. | Examinări medicale/  Medical evidence | ……………………………………………………………................................................................... |
| 4.3. | Informația solicitată prin cererea din data (zz/ll/aaaa)/  Information requested on application from the date (dd/mm/yyyy) | …………………………………………..…….……...................................................................…… |
| 4.4. | Altele (de menționat)/  Other (to specify) | ………………………………………….……………………......................................................................................................................................……… |
|  | | |
| **5.** | **Informaţii solicitate/ Requested information** | |
| 5.1. | Cerere în baza prevederilor Acordului/ Application under the Agreement’s provisions  ⬜ da/ yes  ⬜ nu/no | |
| 5.2. | Medical evidence/ Examinări medicale |  |
| 5.3. | Motivele cererii din data de (zz/ll/aaaa)/  The reason of application from the date (dd/mm/yyyy) |  |
| 5.4. | Altele (de menționat)/ Other (to specify) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Instituția competentă care a completat formularul/ Competent institution which has completed this form** | | |
| 6.1. | Denumirea/Name ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| 6.2. | Adresa/Address ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| 6.3. | Ștampila/Stamp | 6.4.  6.5. | Data/Date .........................................................  Semnătura/Signature .................................................. |