

Nr. _____
Data _____

CERERE

pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ,

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnătura)

(semnătura și data)

Către _____

Subsemnatul(a) _____ cu cod personal de asigurări sociale _____ domiciliat(ă) în _____ strada _____ nr. _____ blocul _____ scara _____ etaj _____ ap. _____ județul _____ (sectorul) _____ posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ în calitate de _____¹ vă rog ca în baza dosarului de pensie nr. _____ și a celorlalte acte să aprobați plata.

- pensie pe luna _____ anul _____

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere următoarele:

Defunctul are (nu are) urmași cu drept la pensie și că la data decesului se afla (nu se afla) în îngrijirea subsemnatului (ei).

Odată cu prezenta depun și următoarele acte:

- certificat de deces (copie și original);
- talon de pensie al decedatului;
- acte de stare civilă solicitant din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul sau, după caz, actul care atestă calitatea de moștenitor.

Data,

(Semnătura)

¹ Soț, copil, părinte sau, în lipsa acestora, moștenitor legal și / sau, după caz, alt testamentar