

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

SE APROBĂ

Înregistrată sub nr. _____ din _____
Viza pentru controlul financiar preventiv

Semnătura

Către,
Casa Teritorială/Sectorială de Pensii _____

Subsemnatul(a), având codul numeric personal, domiciliat(ă) în, strada, nr., bl., sc., et., ap., județul (sectorul), posesor(posesoare) al(a) buletinului/cărții de identitate seria, nr, eliberat (ă) de, în calitate de, vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr. și a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei pe luna anul
- ajutorului de deces pentru (nume și prenume decedat), având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces nr. din, eliberat de Primăria

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte :

- a) Certificatul de deces – copie și original;
- b) act de identitate– copie și original;
- c) acte stare civilă (solicitant rudă de gradul I) / certificat de moștenitor;
- d) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- e) cupon de pensie;
- f) adeverință studii, după caz;
- g) act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de până la 16 ani, după caz.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal art. 326 referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nici o altă unitate.

DATA _____

Semnătura _____