

ANEXA Nr.15

Cerere pentru plata sumelor ramase neîncasate de catre pensionarul decedat

SE APROBA

Înregistrat sub numarul _____
Din _____ 20 ____
Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnatura)

(semnatura si data)

Catre _____

Subsemnatul(a) _____ cu cod
personal de asigurari sociale _____
domiciliat(a) în _____ strada
_____ nr. _____ blocul _____ scara
_____ etaj _____ ap. _____ judetul (sectorul) _____
posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de
_____ la data de _____ în calitate de
_____ va rog ca în baza dosarului de pensie nr.
_____ si a celorlalte acte sa aprobatii plata.

- pensie pe luna _____ anul _____

În sustinerea cererii mele, declar pe propria raspundere urmatoarele :

Defunctul are (nu are) urmasi cu drept la pensie si ca la data decesului
se afla (nu se afla) în îngrijirea subsemnatului (ei).

Odata cu prezenta depun si urmatoarele acte :

- certificat de deces (copie si original)
- cupon pensie al decedatului
- acte de stare civila solicitant

Data _____
(semnatura)