

CERERE
pentru plata sumelor cuvenite și neîncasate de către pensionarul
decedat

Se aprobă. Înregistrată cu nr. din
..... Viza pentru controlul financiar preventiv
(semnătura)

Către

Subsemnatul(a), , având codul numeric personal . .
..... , domiciliat(ă) în localitatea , str. nr.
..... , bl. , sc. , et. , ap. , județul
..... , posesor (posesoare) al (a) actului de identitate seria nr.
..... , eliberat de la data de , în calitate de
fiu/fiică/soț supraviețuitor/părinte/moștenitor, nr. telefon , adresă de e-mail
..... , vă rog ca, în baza dosarului nr. și a celorlalte acte, să aprobați plata:
- pensiei/indemnizației pe luna anul

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data

.....

Semnătura

.....