

CERERE
pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

Se aprobă

.....
(semnătura)

Înregistrată sub nr. din
Viza pentru controlul financiar preventiv

.....

Către,

Casa Județeană/Sectorială de Pensii

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/fică/soț
supraviețuitor / părinte/moștenitor , 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;
- talon de plată a pensiei;
- acte stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data

Semnătura