

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

SE APROBA

Inregistrata sub numarul _____
din _____ 20 _____

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnatura)

(semnatura si data)

C a t r e ,
Casa teritoriala de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____ avand codul numeric personal _____ domiciliat(a) in localitatea _____ strada _____ nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap _____ judetul(sectorul) _____ posesor (posesoare) al (a) buletinului/cartii de identitate seria _____ nr. _____ eliberat(a) de _____ la data de _____ in calitate de _____ va rog ca in baza dosarului de pensie nr. _____ si a celorlalte acte, sa aprobati plata:

- ajutorului de deces pentru _____ avand calitatea de pensionar/ asigurat/membru de familie, conform certificatului de deces nr. _____ din _____ eliberat de Primaria _____

Odata cu prezenta cerere depun si urmatoarele acte:

- certificat de deces (copie si original) ;
- act de identitate (copie si original);
- documente din care sa rezulte ca s-au suportat cheltuielile de inmormantare;
- cupon de pensie al decedatului ;
- adeverinta de studii, dupa caz;
- act medical emis/vizat de medicul expert al asigurarilor sociale, prin care se atesta boala care l-a facut inapt pentru munca in cazul copilului in varsta de peste 18 ani, dupa caz.

In sustinerea cererii mele, declar pe propria raspundere si sub sanctiunile prevazute de Codul penal referitoare la falsul in inregistrari oficiale ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces, ca nu am incasat si nu voi incasa ajutorul de deces de la nicio alta unitate.

Data _____

Semnatura _____