

Nr. _____
Data _____

CERERE
pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ,

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnătură)

(semnătură și data)

Către _____

Subsemnatul(a) _____, cu cod personal de asigurări sociale _____, domiciliat(ă) în _____, strada _____ nr. _____, blocul _____, scara _____, etaj _____, ap. _____ județul (sectorul) _____, posesor act identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____¹ la data de _____ în calitate de _____ vă rog ca în baza dosarului de pensie nr. _____ și a celorlalte acte să aprobați plata.

- pensie pe luna _____ anul _____

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere următoarele:

Defunctul are(nu are) urmași cu drept la pensie și că la data decesului se afla (nu se afla) în îngrijirea subsemnatului(ei).

Odată cu prezenta depun și următoarele acte:

- certificat de deces (copie și original);
- talon de pensie al decedatului;
- acte de stare civilă solicitant din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul sau, după caz, actul care atestă calitatea de moștenitor.

DATA _____

Semnătura,

¹ Soț, copil, părinte sau, în lipsa acestora, moștenitor legal și/sau, după caz, alt testamentar