

CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces

SE APROBĂ

Înregistrată sub nr. _____

din _____ 20 _____

Viza pentru control financiar preventiv

(semnătura)

(semnătura și data)

CĂTRE,
CASA TERITORIALĂ DE PENSII
BACĂU

Subsemnatul (a) _____, având cod numeric personal _____, domiciliat(ă) în _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul (sectorul) _____, posesor (posesoare) al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate _____, vă rog ca în baza dosarului de pensie nr. _____ și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces pentru _____, având calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului de deces nr. _____ din _____ eliberat de Primăria _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces - copie și original;
- act de identitate - copie și original;
- documente din care să ateste că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- cupon de pensie;
- adeverință de studii, după caz;
- act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului până la 16 ani, după caz.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale, că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nicio altă unitate.

Data: _____

Semnătura _____