

CERERE pentru acordarea ajutorului de deces

SE APROBĂ

Înregistrată sub nr. _____

Din _____ 201__

Viza pentru controlul financiar preventiv

(semnătura)

Către

CASA TERITORIALĂ DE PENSII IAȘI

Subsemnatul(a) _____ având codul
numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor (posesoare) al (a) buletinului /
cărții de identitate seria _____ nr. _____, eliberat (ă) de _____ la data
de _____, în calitate de _____, 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:

- a) certificat de deces - 2 copii și original;
- b) act de identitate - copie și original;
- c) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- d) cupon de pensie;
- e) adeverință de studii, după caz;
- f) 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 în vârstă de 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 nici o altă unitate.

Data _____

Semnătura