

CERERE

pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

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)
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 de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data _____

Semnătura