

CERERE
pentru plata sumelor cuvenite și neîncasate de către pensionarul decedat

Se aprobă.

.....

(semnătura)

Înregistrată cu nr. din

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către Casa Județeană de Pensii Caraș-Severin

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/fiică/soț supraviețuitor/părinte/moștenitor, nr. telefon, adresă de e-mail, 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;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data

.....

Semnătura

.....