

ANEXA 15

Cerere pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ,

Înregistrat sub numărul _____
Din _____ 20 ____
Viza pentru controlul financiar preventiv

(Semnătura 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 _____ 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 (original și copie)
- talon de pensie al decedatului
- acte de stare civilă (solicitant)

Data _____

(Semnătura)