

**CERERE**  
**pentru plata sumelor ramase neicasate de catre pensionarul decedat**

Domnule Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
avand codul numeric personal \_\_\_\_\_ domiciliat(a) in localitatea  
\_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl.  
\_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ Jud. \_\_\_\_\_, posesor (posesoare) al (a) actului  
de identitate seria \_\_\_\_\_ numarul \_\_\_\_\_ in calitate de fiu/fiica/sot  
supravietuitor/parinte/mostenitor, va rog ca, in baza dosarului nr. \_\_\_\_\_ si a  
celorlalte acte, sa aprobatii plata pensiei / indemnizatiei / diferentelor pe luna / lunile  
\_\_\_\_\_ / anul \_\_\_\_\_

Odata cu prezenta cerere depun si urmatoarele acte:

- certificatul de deces, in copie;
- talonul de plata a pensiei;
- acte de stare civila (solicitant);
- certificatul de mostenitor (daca este cazul).

data:

semnatura solicitantului,

Domnului Director Executiv al Casei Judetene de Pensii Galati