

**Cerere pentru plata ajutorului de deces pentru luna în care a avut loc decesul**

Înregistrat sub numărul \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ 20\_\_

lei \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**SE APROBĂ**

Viza pentru controlul financiar preventiv

\_\_\_\_\_  
(semnătura și data)

**CASA TERITORIALA DE PENSII GALATI**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ avand codul numeric personal \_\_\_\_\_ domiciliat (a) in localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apartament \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_, eliberat de Politia \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_ va rog in baza dosarului<sup>1</sup> de pensie nr. \_\_\_\_\_ si a celorlalte acte sa aprobatii plata ajutorului de deces pentru decedatul \_\_\_\_\_, avand calitatea de pensionar/membru de familie, conform certificatului (actului) de deces nr. \_\_\_\_\_, din data \_\_\_\_\_, eliberat de Primaria \_\_\_\_\_.

Odata cu prezenta depun si urmatoarele acte:

- a)certificatul de deces-copie si original;
- b)act de identitate(solicitant)-copie si original;
- c)documente din care sa rezulte ca s-au suportat cheltuielile de inmormantare;
- d)cupon de pensie;
- e)copie dupa \_\_\_\_\_
- f)act medical emis/vizat de medicul expert al asigurarilor sociale,prin care se atesta boala care l-a facut inapt pentru munca in cazul copilului in varsta de pana la 16 ani,dupa caz.

In sustinerea cererii mele, declar pe propria raspundere si sub sanctiunile prevazute de Codul penal referitoare la falsul in in scrisuri oficiale ca am suportat cheltuielile ocazionate de deces,ca nu am incasat si nu voi incasa ajutorul de deces de la nici o alta unitate.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura solicitantului,

**PROPUN APROBARE**

**PRIMIRE SI VERIFICARE DOCUMENTE**

\_\_\_\_\_  
1 De pe cuponul de pensie