**Anexa nr. 8**

la norme

 CERERE
 pentru plata sumelor cuvenite și neîncasate de către pensionarul decedat

|  |  |
| --- | --- |
| Se aprobă ………………….………(semnătura) |  Înregistrată cu nr. ………. din ……………. Viza pentru controlul financiar preventiv |

 Către ……………………………………………….

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………………………………… |