

ANEXA 9

CERERE
pentru plata sumelor rămase neîncasate de
către pensionarul decedat

se aprobă

(semnătura)

Înregistrată sub 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, 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;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data _____

Semnătura