

CERERE PENTRU PLATA PENSIILOR NEÎNCASATE

SE APROBĂ

NR. _____ / _____

Viză pentru control financiar preventiv

(semnătura)

(semnătura și data)

**Catre,
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII CLUJ**

Subsemnatul(a) _____, cu codul numeric personal nr. _____, domiciliat (a) în localitatea _____, Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, Județul _____, posesor act identitate Seria _____, Nr. _____, vă rog ca în baza dosarului de pensie Nr. _____ și a celorlalte acte, să aprobați plata pensiilor neîncasate pe lunile _____, anul _____, din următoarele motive _____.

Alăturat prezentei cereri depun și următoarele acte:

- cupon de pensie (copie sau original) sau copie decizie de pensie;**
- carte de identitate (copie)**

Data _____

Semnătura _____