

Decedat: **asigurat** sau **pensionar**

Data prog. ajutor de deces

**C E R E R E**  
**pentru acordarea ajutorului de deces**

Modalitate de plată:

Se aprobă,

\_\_\_\_\_  
(semnătura) Casierie \_\_\_\_\_ Cont \_\_\_\_\_ Poștă \_\_\_\_\_

Viza pentru controlul financiar preventiv,

Către,

Casa Județeană de Pensii \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ având codul numeric personal (CNP)

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] domiciliat(ă) în str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,

bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,

eliberat(ă) de \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, vă rog ca,

în baza dosarului de pensie nr. \_\_\_\_\_ / adeverinței sau a extrasului REVISAL

nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ și a celorlalte acte, să aprobați plata **ajutorului de deces**

pentru \_\_\_\_\_ cu CNP [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

conform certificatului de deces seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ eliberat

de \_\_\_\_\_.

Odată cu prezenta cerere, depun și următoarele acte:

- certificat de deces (original și copie);
- act de identitate al solicitantului (original și copie);
- dovada că solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces (original și copie);
- adeverință eliberată de angajator din care să rezulte că persoana decedată avea calitatea de asigurat la data decesului, sau extras din REVISAL, după caz;
- document bancar – cont deschis pe teritoriul României, în situația în care se optează pentru plata în cont.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nicio altă unitate.

**Data,****Semnătura,**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Am verificat documentele și oportunitatea plății ajutorului de deces prin casierie/cont/poștă pentru beneficiarul cererii, în cuantum de \_\_\_\_\_ lei.

Obs. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Nume și prenume funcționar, \_\_\_\_\_

Semnătură, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_