

## C E R E R E

pentru **plata sumelor rămase neîncasate** de către pensionarul **decedat**

Se aprobă,

Viza CFP,

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. \_\_\_\_\_ și a celorlalte acte, să aprobați plata

**pensiei/indemnizației** aferentă lunii \_\_\_\_\_ anul 

2	0		
---	---	--	--

Odată cu prezenta cerere, depun și următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;  
 talon de plată a pensiei;  
 act de stare civilă (solicitant), în copie;  
 certificate de moștenitor.

**Data,****Semnătura,**-----  
Serviciul plăți prestații:

Modalitate de plată:

 Cont bancar \_\_\_\_\_  Mandat gri  Mandat poștal

Am verificat documentele și oportunitatea plății **pensiei/indemnizației** aferentă lunii \_\_\_\_\_ anul 

2	0		
---	---	--	--

 pentru solicitant, în cuantum de \_\_\_\_\_ lei.

Verificator,

Operator,

Nume si prenume,

Nume si prenume,

Semnătura,

Semnătura,