

C E R E R E
pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă

.....
(semnătura)

Înregistrată sub nr. din
Viza pentru controlul financiar preventiv

Către,
Casa Județeană de Pensii BOTOȘANI

Subsemnatul(a), având codul numeric personal, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul (sectorul), posesor(posesoare) al(a) buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat(ă) de, în calitate de, vă rog ca, în baza și a celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces pentru, având calitatea de asigurat/membru de familie, conform actului de deces nr. din, eliberat de Primăria

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- a) certificat de deces seria.....nr. - original și copie;
- b) act de identitate solicitant seria.....nr. - original și copie;
- c) certificat de căsătorie seria.....nr. - original și copie;
- d) certificat de naștere seria.....nr. - original și copie;
- e) documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;
- f) documente din care să rezulte calitatea de asigurat în sistemul public de pensii la data decesului;
- g) adeverința de studii, după caz;
- h) act medical emis/vizat de medicul expert al asigurarilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de cel puțin 18 ani, după caz;

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,