

Nr. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**CERERE**

pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ,

Viza pentru controlul financiar preventiv

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

\_\_\_\_\_  
(semnătura și data)

Către \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu cod personal de asigurări sociale \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ blocul \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul (sectorul) \_\_\_\_\_ posesor act identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_<sup>1</sup> vă rog ca în baza dosarului de pensie nr. \_\_\_\_\_ și a celorlalte acte să aprobați plata.

- pensie pe luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere următoarele:

Defunctul are (nu are) urmași cu drept la pensie și că la data decesului se afla (nu se afla) în îngrijirea subsemnatului (ei).

Odată cu prezenta depun și următoarele acte:

- certificat de deces (copie și original);
- talon de pensie al decedatului;
- acte de stare civilă solicitant din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul sau, după caz, actul care atestă calitatea de moștenitor.

*Îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European și Consiliului Uniunii Europene (Regulamentul general privind protecția datelor – GDPR).*

Data,

\_\_\_\_\_  
(Semnătura)

<sup>1</sup> Soț, copil, părinte sau, în lipsa acestora, moștenitor legal și / sau, după caz, alt testamentar