ANEXA 9
la norme

CERERE
pentru plata sumelor rămase neîncasate de către
pensionarul decedat

Se aprobă

_____
(semnătura)

Înregistrată sub nr._____ din_____

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către _____

Subsemnatul(a) _____,având codul numeric personal_____ domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____ ap. _____, judeţul _____, posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria _____, nr. _____eliberat de _____la data de _____ în calitate de fiu/fiică/soţ supraviețuitor/ părinte/moştenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr. _____şi a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei/indemnizației pe luna _____anul_____.

Odată cu prezenta cerere depun şi următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moştenitor.

Data _____

Semnătura