**ANEXA Nr. 8**

**CERERE  
pentru plata sumelor cuvenite şi neîncasate de către pensionarul decedat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Se aprobă. . . . . . . . . . . (semnătura) | Înregistrată cu 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 supravieţuitor/părinte/moştenitor, nr. telefon . . . . . . . . . ., adresă de e-mail . . . . . . . . . ., vă rog ca, în baza dosarului nr. . . . . . . . . . . şi a celorlalte acte, să aprobaţi plata:

**-** pensiei/indemnizaţiei pe luna . . . . . . . . . . anul . . . . . . . . . .

Odată cu prezenta cerere depun şi următoarele acte:

**-** certificat de deces, în copie;

**-** acte de stare civilă (solicitant);

**-** certificat de moştenitor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Data . . . . . . . . . . | Semnătura . . . . . . . . . . |