



ASOCIATIA C.A.R. INVATAMANT RM. SARAT

Strada Victoriei 15C, Parter, Rm. Sarat

TELEF.0238565718

NR...../.....

Vizat CFP.....Se aprobă,

Suma acordata

Modalitatea de plată:

prin casierie

prin virament în Cont IBAN.....

CERERE PENTRU ACORDAREA AJUTORULUI DE DECES

Subsemnatul(a).....domiciliat
în....., str....., nr....., bl....., sc.....
et....., ap.....C.N.P....., CI/BI serie....., nr....., născut(ă) în localitatea
.....judetul.....la data.....în calitate de (soț, soție, fiu
etc.).....vă solicit acordarea ajutorului de deces stabilit conform hotărârii
Conferinței membrilor C.A.R, pentru membrul C.A.R....., nr. Fișă
C.A.R.....C.N.P....., act deces Nr......

Odată cu prezenta cerere anexez următoarele documente:

- certificatul de deces al membrului C.A.R.;
- act de identitate al solicitantului;
- acte de stare civilă ale solicitantului, din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul;
- dovada că solicitantul a suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- document bancar – cont deschis pe teritoriul României, în situația în care se optează pentru plata în cont.

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal referitoare la falsul în înscrisuri sub semnătură privată că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, conform documentelor anexate. Am luat la cunoștință că din acest ajutor se vor reține eventualele datorii ale fostului membru către casa de ajutor reciproc.

Data.....Solicitant,

Nume și Prenume

Semnătura