

CERERE **pentru acordarea ajutorului de deces**

Înregistrată sub nr. _____ din _____

Se aprobă

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către Casa de Pensii MURES

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

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- a) *certificat de deces - copie și original;*
- b) *act de identitate - copie și original;*
- c) *documente din care să rezulte că s-au suportat cheltuielile de înmormântare;*
- d) *cupon de pensie;*
- e) *adeverință de studii, după caz;*
- f) *act medical emis/vizat de medicul expert al asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de până la 16 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 sau instituție.

Data

Semnătura