

CERERE

pentru plata sumelor rămase neîncasate de către  
pensionarul decedat

Se aprobă  
.....  
(semnătura)

Înregistrată sub nr. .... din .....  
Viza pentru controlul financiar preventiv  
.....  
(semnătura și data)

Către  
CJP Mureș

Subsemnatul(a) ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ..... str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ....., posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., telefon..... în calitate de fiu/fiică/soț/soție supraviețuitor(oară)/părinte/moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr. .... și a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei/indemnizației pe luna ..... anul .....
- odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:
- certificat de deces,
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data .....

Semnătura  
.....

*Declar că am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și îmi dau consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș, precum și transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate.*

*Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.  
Durata estimată de completare a formularului este de: 10 minute*