

Nr. _____
Data _____

Cerere pentru acordare

AJUTOR DE DECES

Rezoluție: Se aprobă/ Se respinge

pe luna _____
pentru decedatul _____

I. Date privind solicitantul.

Numele si prenumele: _____
C.N.P. _____ legitimație _____
Domiciliat in localitatea _____ strada _____
Nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ sector _____ Telefon _____

II. Calitatea Solicitantului¹ _____

III. Documente anexate

1. Certificat deces _____
2. Document ce atestă gradul de rudenie _____
3. Acte doveditoare privind efectuarea, cheltuielilor ocazionate de deces _____

Declar pe propria răspundere ca ajutorul de deces nu a mai fost solicitat din alte sisteme de asigurări sociale și nici nu va mai fi solicitat de o altă persoană.

Vechime in avocatură _____ / în sectorul de stat _____ pensionar/avocat din data de _____ CAS achitat până la _____

Semnătura solicitantului

Contabil Șef

Suma Cuvenită: _____

Data _____

Semnătura _____

¹ – Se completează în funcție de situație:

- cu gradul de rudenie în cazul ajutorului de deces pentru decesul asiguratului sau pensionarului,
- mențiunea avocat și gradul de rudenie a persoanei defuncte în cazul ajutorului de deces pentru decesul unui membru al familiei asiguratului.