

CERERE PENTRU PLATA AJUTORULUI DE DECES

SE ABROBA

.....

Inregistrat sub numarul.....

din.....

Viza pentru controlul financiar preventiv
(semnatura)

.....

(semnatura si data)

CASA DE PENSII A MUNICIPIULUI BUCURESTI

Subsemnatul(a)..... domiciliat(a)
in..... strada..... nr.....
blocul.....scara.....ap.....judetul(sectorul).....
posesor al B.I. seria.....nr.....eliberat de.....
in calitate de.....va rog sa aprobati plata.

- indemnizatiei in caz de deces pentru.....
- avand calitatea de ASIGURAT (membru de familie) care a decedat , astfel dupa cum rezulta
din certificatul de deces numarul.....din.....

eliberat de primaria.....

In sustinerea cererii mele, declar pe propria raspunde ca am suportat cheltuielile ocazionate de
deces, ca nu am incasat si nu voi incasa indemnizatia de deces de la nicio alta Casa Teritoriala
de Pensii sau institutie.

Odata cu prezenta cerere depun si urmatoarele acte:

a) actul de deces – copie si original;

b) carte de identitate – copie si original;

c) acte de stare civila a solicitantului din care sa rezulte gradul de rudenie cu decedatul;

d) adeverinta de la angajator ca defunctul a fost salariat pana la data decesului si nu a
beneficiat de concediu fara salariu, absente nemotivate etc. (original);

e) documente din care sa rezulte ca s-au suportat cheltuieli ocazionate de inmormantare (facturi
pe numele solicitantului);

**Am luat la cunostință că, informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta,
vor fi prelucrate de CPMB cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/27 aprilie
2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date.**

Data

.....

Semnatura

.....

telefon