

C E R E R E
pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat

Se aprobă

Înregistrată sub nr. din

Viza pentru control financiar preventiv

Către Casa Teritorială de Pensii Vrancea

Subsemnatul(a).....având codul numeric personal

....., domiciliat(ă) în....., str....., nr.....,

bl....., sc....., et....., ap....., județul (sectorul)....., posesor (posesoare) al (a)

actului de identitate seria nr., eliberat de, la data de în

calitate de fiu/fiica/soț supraviețuitor/părinte/moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr.

.....și a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei/indemnizației pe luna.....anul.....

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant)
- certificat de moștenitor.

Imi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Teritoriale de Pensii Publice Vrancea precum și a instituțiilor abilitate, date ce rezultă din documentele depuse de mine și anexate cererii pentru acordarea dreptului solicitat, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 și a Regulamentului nr.679/2016.

Data.....

Semnătura

.....