

CERERE PENTRU ELIBERAREA DE ADEVERINTA

Subsemnatul/subsemnata....., domiciliata in
....., cnp....., sot/sotie/mama/tata/fiu/fiica/
moștenitor al defunctului....., decedat /decedata in data de, certificat
de deces nr., solicit plata indemnizatiei de handicap aferenta lunii,
platita in luna

Atasez urmatoarele documente:

1. Copie după certificat deces
2. Copie act de identitate
3. Copie după certificatul de căsătorie/certificatul de naștere/certificat de moștenitor, dupa caz
4. Declaratie pe propria raspundere dupa caz
5. Alte acte doveditoare dupa caz

Semnătura _____

Data: _____