



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE


romania2019.eu

Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială.....

**CERERE PENTRU PLATA SUMELOR RĂMASE NEÎNCASATE DE CATRE
BENEFICIARUL PRESTAȚIILOR SOCIALE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP**

Nr. înregistrare: _____ / _____

Viza pentru controlul financiar preventiv,

Către ,
Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială.....

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat(ă) în, str.
nr., bl., sc., ap., județul/sectorul, legitimat(ă)
cu seria nr., CNP, eliberat de la
data de în calitate de **soț supraviețuitor / copil / părinte / mostenitor al
defunctei (lui)**, vă rog ca, în baza documentelor depuse, să
aprobați plata prestațiilor sociale pe luna anul

Anexez următoarele documente:

- ☐ Carte de identitate/Buletin de identitate/Pașaport;
- ☐ Certificat de deces;
- ☐ Certificat de căsătorie;
- ☐ Certificat de naștere;
- ☐ Declarație pe propria răspundere;
- ☐ Certificat de moștenitor;
- ☐ Alte documente:

Semnătura solicitant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____ Semnătura _____