

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
legitimat(ă) cu BI/CI/CP seria _____, nr. _____, având CNP _____,
în calitate de (exemplu: soț supraviețuitor, copil, părinte)
_____ al domnului/doamnei
_____ decedat(ă) la data de _____,
conform certificatului de deces seria _____, nr. _____,
eliberat la data de _____, de către _____ vă rog să aprobați eliberarea
unei adeverințe care să certifice dreptul de ridicare a prestațiilor sociale cuvenite defunctului
_____, fiindu-mi necesară la Oficiul Poștal _____.

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:

Data,

Semnătura,

Domnului Director Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Vrancea /
Agenției pentru Plăți și Inspecție Socială a Municipiului București

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a).....,
domiciliat/ă în localitatea, str.
....., nr., bl., sc., ap.,
beneficiar de **indemnizație** de handicap acordată conform
Legii nr 448/2006 având cod numeric personal:
.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../ .

Solicit

.....
.....

„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Pentru informații suplimentare puteți
accesa www.mmanpis.ro sau www.vrancea.mmanpis.ro .”

Data,

Semnătura,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a)....., domiciliat/ă
în localitatea, str.,
nr., bl., sc., ap., în calitate de **moștenitor** al
decedatului
beneficiar de **indemnizație de handicap** acordată conform
Legii nr 448/2006 având cod numeric personal:
.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../ .

Solicit

.....

„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele
atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea
prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera
circulație a acestor date.

Pentru informații suplimentare puteți
accesa www.mmanpis.ro sau www.vrancea.mmanpis.ro .”

Data,

Semnătura,