

Rezoluție: *Se aprobă / Se respinge*

Data: \_\_\_\_\_

**CERERE PRIVIND SOLICITAREA AJUTORULUI  
DE DECES**

pe luna \_\_\_\_\_ pentru decedatul \_\_\_\_\_

## I. Date privind solicitantul.

Numele si prenumele: \_\_\_\_\_

C.N.P. \_\_\_\_\_ CI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, domiciliat in  
localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_II . Calitatea solicitantului<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

## III. Documente anexate

1. Certificat deces \_\_\_\_\_
2. Document ce atestă gradul de rudenie \_\_\_\_\_
3. Acte doveditoare privind efectuarea, cheltuielilor ocazionate de deces

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere ca ajutorul de deces nu a mai fost solicitat din alte sisteme de asigurări sociale și nici nu va mai fi solicitat de o altă persoană.

Vechime in avocatură \_\_\_\_\_ / în sectorul de stat \_\_\_\_\_ pensionar  
/ avocat din data de \_\_\_\_\_  
CAS achitat până la \_\_\_\_\_

Îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentul European și Consiliului Uniunii Europene (Regulamentul general privind protecția datelor – GDPR).

Semnătura solicitantului

**CONTABIL ȘEF**

Suma Cuvenită: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se completează în funcție de situație:

- cu gradul de rudenie în cazul ajutorului de deces pentru decesul asiguratului sau pensionarului,
- mențiunea avocat și gradul de rudenie a persoanei defuncte în cazul ajutorului de deces pentru decesul unui membru al familiei asiguratului.