

Director Executiv

DE ACORD

DOAMNA / DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a) _____
pensionar(a) cu Decizia (Cupon) nr. _____ cu domiciliul in localitatea
_____ strada _____
nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ apartament _____ judetul _____,
posesor(posesoare) act identitate: B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat
de _____ la data _____
CNP _____, reprezentat prin mandatar / tutore
_____, posesor(posesoare) act identitate: B.I./C.I.
seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la
data _____ CNP _____ va rog sa-mi aprobati
cererea prin care solicit achitarea drepturilor de pensie/indemnizatie cuvenite
pentru perioada _____.

Mentionez ca in acest interval nu am fost la domiciliu
 am depus cu intarziere adev. scolara/universit
 am depus dupa depasirea termenului de 6 luni
declaratia prevazuta de Legea 341/2004
 alte cauze

DATA:

SEMNATURA

Serviciul Plati Prestatii:

Perioada	Cuquantum brut	Contributie BS	Fond Nat. sanatate	Cuquantum net	Total de achitat	Semnatura operator/verificator date