

ANEXA 9

**C E R E R E**  
**pentru plata sumelor rămase neîncasate de către pensionarul decedat**

Se aprobă  
.....  
(semnătura)

Înregistrată sub nr. .... din .....  
Viza pentru controlul financiar preventiv

Către .....

Subsemnatul(a) ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ....., posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., în calitate de fiu/fiică/soț supraviețuitor/părinte/ moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr. .... și a celorlalte acte, să aprobați plata:

— pensiei/indemnizației pe luna ..... anul .....

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data .....

Semnătura.....