



CERERE PENTRU SOLICITAREA DREPTURILOR  
DE ASIGURARI SOCIALE, ALTELE DECAT PENSIILE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu  
domiciliul in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cod numeric personal \_\_\_\_\_ posesor al B.I.  
(carte de identitate) seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, in calitate  
de: somer / membru de familie / alte persoane (persoane care dovedesc  
prin acte ca au suportat cheltuielile de inmormantare ), va rog sa-mi  
aprobati plata ajutorului de deces conform art. 125 din Legea 263/201 0.

Anexez in copie urmatoarele:

- Certificat de deces seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_;
- Acte privind efectuarea cheltuielilor de inmormantare (factura fiscala, bon fiscal, chitanta);
- Acte privind gradul de rudenie (BI / CI, certificat de casatorie, certificat de nastere);
- Adeverinta eliberata de A.L.O.F.M. Sector \_\_\_\_\_;
- Declaratie data pe proprie raspundere, in cazul in care persoana decedata este in intretinerea somerului asigurat si acesta face dovada ca decedatul nu are drept propriu de asigurari sociale;

Data

Semnatura  
(persoana care completeaza cererea)

Timp de completare: 5 minute