

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu  
BI / CI / P seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, având CNP  
\_\_\_\_\_, în calitate de (exemplu: soț supraviețuitor, copil,  
părinte, alti moștenitor) \_\_\_\_\_ al  
domnului/doamnei \_\_\_\_\_ decedat(ă) la data de  
\_\_\_\_\_ conform certificatului de deces seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat la  
data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_ vă rog să aprobați achitarea  
sumelor neîncasate reprezentând indemnizație/și/sau buget complementar/indemnizații  
însoțitor nevăzător/prestații sociale, pentru lunile.....anul ....., -  
- prin mandat poștal.  
- prin Cont , IBAN.....

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;
  - Cupon de plată
  - Alte documente:
  - Extras de cont
- 
- 
- 

Data,

Semnătura,

"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."

Domnului Director Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială VASLUI