



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE


romania2019.eu

Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială.....

CERERE PENTRU PLATA SUMELOR RĂMASE NEÎNCASATE DE CATRE
BENEFICIARUL PRESTAȚIILOR SOCIALE PENTRU PERSOANELE CU HANDICAP

Nr. înregistrare: _____ / _____

Viza pentru controlul financiar preventiv,

Către ,
Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială.....

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat(ă) în, str.
..... nr., bl., sc., ap., județul/sectorul, legitimat(ă)
cu seria nr., CNP, eliberat de la
data de în calitate de **soț supraviețuitor / copil / părinte / mostenitor al
defunctei (lui)**, vă rog ca, în baza documentelor depuse, să
aprobați plata prestațiilor sociale pe luna anul

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;
- Alte documente:

Semnătura solicitant
.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____ Semnătura _____

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu
BI / CI / P seria _____ nr. _____, CNP _____, în
calitate de _____, declar pe propria răspundere, că ceilalți
moștenitori (se va completa numele complet al acestora)

nu solicită sumele neîncasate de către defunctul _____,
persoană cu handicap, reprezentând indemnizația și/sau bugetul complementar pe luna în care a
avut decesul, și după caz, prestațiile sociale cuvenite și neîncasate până la deces.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii prestațiilor sociale
covenite defunctului _____ până inclusiv în luna decesului.

Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și semnez cunoscând
prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații.

Semnătura declarant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu
BI / CI / P seria _____ nr. _____, CNP _____, declar
pe propria răspundere că față de defunctul _____ am calitatea
de (fiu/fiică, se va menționa calitatea, după caz) _____.

Precizez că nu am/am frați și că nu ridică pretenții asupra prestațiilor sociale cuvenite
părintelui decedat.

În situația în care frații mei (se va completa numele complet al acestora)

vor ridica pretenții, mă angajez să nu implic A.J.P.I.S. PRAHOVA.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii prestațiilor
sociale cuvenite defunctului _____ până inclusiv în luna decesului.

Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și semnez cunoscând
prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații.

Semnătura declarant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl.
_____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu BI /
CI / P seria _____ nr. _____, CNP _____, în calitate
de soț supraviețuitor, declar pe propria răspundere și susțin că am fost căsătorit cu
numitul(a) _____ începând cu data de _____ și până la
data decesului acesteia, survenit la data de _____ și că până la data decesului
căsătoria nu a fost desfăcută prin divorț.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii prestațiilor sociale
covenite soțului/soției până inclusiv în luna decesului.

Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și semnez cunoscând
prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații.

Semnătura declarant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu
BI / CI / P seria _____ nr. _____, CNP _____, declar
pe propria răspundere că față de defunctul _____ am calitatea
de părinte.

Precizez că fiul/ fiica mea nu a fost căsătorită.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii prestațiilor
sociale cuvenite defunctului _____ până inclusiv în luna decesului.

Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și semnez cunoscând
prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații.

Semnătura declarant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____

Semnătura _____