MODEL ADEVERINTA PENTRU SOLICITARE AJUTOR DECES , ATUNCI CAND PERSOANA DECEDATA ERA MEMBRU DE FAMILIE AL ASIGURATULUI

UNITATEA _____

Adresa _____

C. U.I. _____ telefon _____

Nr. _____/_____

ADEVERINŢĂ

Se adevereşte prin prezenta că domnul/doamna _____, născut/născută la data de _____ în localitatea _____, judeţul _____, având codul numeric personal _____, este/a fost angajat/angajată a/al societatii noastre in baza contractului individual de muncă nr._____/_____ în meseria/funcţia _____, de la data de _____ pana la data de_____ .

In luna_____* , anul_____* a avut :

- contractual de munca suspendat _____ zile (de la _____ pana la _____);
- absente nemotivate _____ zile (de la _____ pana la _____);

S-a eliberat prezenta adeverinta pentru ai servii la Casa Judeteana de Pensii Giurgiu in vederea acordarii ajutorului de deces persoanei indreptatite.

Reprezentant legal_____

Nume/prenume_____

Semnatura_____

Stampila

*Se va completa luna , respectiv anul decesului membrului de familie pentru care se solicita ajutorul de deces