**Anexa 1.**

**Doamna Director,**

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu BI / CI / P seria \_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de **□ soț/soţie, □ copil, □ părinte, □ moştenito­r** al d-lui/d-nei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decedat(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe care să certifice dreptul de ridicare a prestațiilor sociale cuvenite defunctului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiindu-mi necesară la Oficiul Poștal.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Semnătura,

**Doamnei Director Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială**

**Bistriţa-Nãsãud**