

## CERERE AJUTOR DE DECES

Către : \_\_\_\_\_

### **Datele solicitantului (angajatul) :**

Numele și prenumele : \_\_\_\_\_

Funcția : \_\_\_\_\_

Departamentul : \_\_\_\_\_

CNP : \_\_\_\_\_

### **Datele persoanei decedate :**

Numele și prenumele : \_\_\_\_\_

Data nașterii : \_\_\_\_\_

Data decesului : \_\_\_\_\_

Codul numeric personal (CNP) : \_\_\_\_\_

### **Datele solicitării ajutorului de deces :**

Subsemnatul/Subsemnata, angajat(ă) al societății, solicit prin prezenta acordarea ajutorului de deces conform prevederilor contractului colectiv de muncă și legislației în vigoare, pentru persoana decedată mai sus menționată. Declar pe propria răspundere că informațiile furnizate sunt corecte și complete.

### **Documentele anexate :**

1. Certificat de deces (copie conform cu originalul).
2. Act de identitate al solicitantului (copie).
3. Carnet de muncă sau adeverință care atestă calitatea de angajat.
4. Alte documente justificative, după caz.

Data : \_\_\_\_\_

Semnătura angajatului : \_\_\_\_\_

**Semnătura solicitantului**

**Semnătura reprezentantului angajatorului**

Semnătură : \_\_\_\_\_

Semnătură : \_\_\_\_\_

Sursa originala a acestui document:

<https://cerere-rapida.com/model-cerere-ajutor-deces-catre-angajator/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://cerere-rapida.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.  
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.  
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.