

Domnule Președinte,

Subsemnatul, _____, identificat C.N.P. _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. __, Bl. __, Sc. __, Ap. __ jud. Neamț, în calitate de moștenitor al _____, fost/ă angajat/ă și membru de sindicat la _____, decedat/ă la data de _____, vă rog să aprobați acordarea ajutorului social oferit de Sindicatul Liber al Lucrătorilor din Învățământ și Cercetare Științifică Neamț, **la decesul membrului de sindicat.**

Atașez la prezenta cerere:

- Copie - Certificat de deces;
- Adeverința - emisă de unitatea de învățământ unde a funcționat decedatul/a, prin care se dovedește calitatea de membru de sindicat până la data decesului (www.slineamt.ro/formulare);
- Dovada calității de moștenitor (certificat de căsătorie – dacă solicitarea este făcută de soțul/ soția moștenitor/oare sau certificatul de naștere - dacă solicitarea este făcută de fiul/ fiica decedatului/ decedatei)
- Copie Act de Identitate al solicitantului;
- Datele personale de contact
 - telefon Nr. _____
 - email _____ (dacă este cazul)
- cont IBAN unde poate fi virată suma reprezentând ajutorul acordat
 - _____ (dacă este cazul)

Data,

Semnătura,

Domnului Președinte al SLLICS Neamț