SINDICATUL FUNCȚIONARILOR PUBLICI ȘI LUCRĂTORILOR CONTRACTUALI DIN ADMINISTRAȚIA NAȚIONALĂ A REZERVELOR DE STAT

Bd. Libertății nr.12A, camera 501, sector 5, București

www.sanrs.ro, e-mail:secretariat@sanrs.ro

Nr. ___ din _____

Aprob,
Preşedinte

Vizat,
Delegat grupa sindicală

Cerere

pentru acordarea ajutorului de ieşire la pensie a membrului de sindicat

Nume şi prenume……Funcţia……
Adresa……..…
…….

CNP | | | | | | | | | | | | |

Acte necesare (se anexează la prezenta, în copie):

- Ordinul-decizia privind încetarea raportului de serviciu/contractului de muncă cu ocazia îndeplinirii cumulative a condiţiilor de vârstă standard şi a stagiului minim de cotizare pentru pensionare sau doveditoare ale pensionării pe caz de boală; ☐
- Document de identitate al persoanei care solicită ajutorul; ☐

Cod IBAN

R	O																						

Banca…….Sucursala…….

Plata ajutorului se face NUMAI prin virament bancar;

Telefon contact …….

Semnătura…… Data ……..

Cererile incomplete şi nevizate se returnează delegatului grupei sindicale din care face parte solicitantul