**SINDICATUL NAŢIONAL AL POLIŢIŞTILOR**
**ŞI PERSONALULUI CONTRACTUAL**
***Fundaţia „Sf. Nicolae – Ocrotitorul poliţiştilor”***

**APROB**
**PREŞEDINTE FUNDAŢIE**

**VIZAT**
**PREŞEDINTELE**
**BIROULUI TERITORIAL.....**

# C E R E R E
## pentru acordarea ajutorului de deces tată/mamă a membrului de sindicat

Nume/prenume…….....Grad profesional.....

Adresă…….....

| C.N.P. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Loc de muncă…….....…….....…….....

**Numele şi prenumele părintelui decedat** ..... .....

**Acte necesare pentru dovedirea decesului** (se anexează la prezenta cerere ):

- Copie certificat de deces (tată/mamă) ☐
- Copie certificat de naştere al solicitantului ☐
- Copie certificat de naştere al părintelui decedat al poliţistului ☐
- Copie C.I. al persoanei care solicita ajutorul ☐
- Copie fluturas salariu care atesta calitatea de membru din luna trimiterii cererii ☐

**Cod IBAN**

| R | O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Banca .....Sucursala .....
Plata ajutorului se face **numai** prin virament bancar.
Pentru a beneficia de acordarea ajutorului solicitantul trebuie să fie membru de sindicat de cel puţin **12 luni de zile neîntrerupt**.

Telefon contact: .....
Semnătura..... Data……

***Cererile incomplete şi nevizate se returnează Biroului teritorial din care face parte solicitantul.***