

**Domnule Director,**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_  
legitimat(ă) cu BI/CI/P seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_,  
în calitate de (exemplu: soț supraviețuitor, copil, părinte) \_\_\_\_\_  
al domnului/doamnei \_\_\_\_\_ decedat(ă) la data de \_\_\_\_\_,  
conform certificatului de deces seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
eliberat la data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_, vă rog să  
aprobați eliberarea unei adeverințe care să certifice dreptul de ridicare a beneficiilor  
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 mostenitor;
- Alte documente:

---

*Am luat la cunostinta că informatiile din prezenta cerere si din actele depuse la aceasta vor fi prelucrate de A.N.P.I.S./A.J.P.I.S. Iași cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE)2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.  
Pentru informatii suplimentare puteti accesa pagina de web [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau [iasi.mmanpis.ro](http://iasi.mmanpis.ro)*

**Data,**

**Semnătura,**

Domnului Director Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Iași