

ASOCIAȚIA C.A.R. COMPLEX C.F.R. - I.F.N. GALAȚI

Înregistrată la Judecătoria Galați Nr. 38/PJ/1997

Cod fiscal 4461520

Jud.Galați, Galați, Str.Maior Iancu Fotea, Nr.3, Bl.L, Parter

Înregistrată în Registrul de evidență al BNR cu numărul RE-PJ-18-024031

Înregistrată în Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 6195

Telefon 0236.469.097, e-mail contact@carcfr.ro

NR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SE APROBĂ/SE RESPINGE**

Semnătura \_\_\_\_\_

## CERERE ACORDARE AJUTOR CU OCAZIA NAȘTERII UNUI COPIL

Subsemnata \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_ născută în localitatea  
\_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
membră a ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R. – I.F.N. GALAȚI

și

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
fiul lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_ născut în localitatea  
\_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
membru al ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R. – I.F.N. GALAȚI

**vă solicităm acordarea unui ajutor cu ocazia nașterii unui copil, care a avut loc la data de \_\_\_\_\_, în sumă de \_\_\_\_\_ conform prevederilor Normelor Financiare. Ajutorul va fi acordat membrului \_\_\_\_\_.** Anexăm copia certificatului de naștere, copie C.I. mamă, copie C.I. tată.

**Am luat la cunoștință că din acest ajutor se vor reține eventualele restanțe la contribuția la fondul social, cotizația la fondul pentru ajutor în caz de deces, rate, dobânzi restante sau cheltuieli de urmărire.**

**Am luat la cunoștință că nu putem solicita retragerea fondului social timp de 1 an de la data primirii acestui ajutor.**

Mamă

Tată

NUME ȘI PRENUME

NUME ȘI PRENUME

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIȘA NR \_\_\_\_\_

FIȘA NR \_\_\_\_\_

Data înscrierii \_\_\_\_\_

Data înscrierii \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_