

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

Telefon 0236.469.097, e-mail contact@carcfr.ro

NR _____ / _____

SE APROBĂ/SE RESPINGE,

Numele, prenumele, semnătura _____

CERERE PENTRU ACORDAREA AJUTORULUI CU OCAZIA NAȘTERII/ADOPTIEI UNUI COPIL

Subsemnata _____, domiciliată în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
CNP _____, CI/BI serie _____, nr. _____, născută în localitatea
_____ județul _____ la data _____

și

Subsemnatul _____, domiciliat în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
CNP _____, CI/BI serie _____, nr. _____, născut în localitatea
_____ județul _____ la data _____

membri ai 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 _____ lei, conform prevederilor Regulamentului de Asistență Socială aprobat de Adunarea generală(Conferința) membrilor C.A.R. și a Normelor Financiare. Odată cu prezenta cerere anexăm: certificat de naștere, actele de identitate ale solicitanților.

Solicităm ca ajutorul să fie plătit membrului (unul din părinți) _____

Am luat cunoștință de următoarele:

- din acest ajutor se vor reține eventualele restanțe la contribuția la fondul social, contribuția la fondul pentru ajutor în caz de deces, rate sau dobânzi restante.

- nu putem solicita retragerea fondului social timp de 1 an de la data primirii acestui ajutor.

Data _____ SOLICITANȚI,

Mamă,

Tată,

NUME ȘI PRENUME,

NUME ȘI PRENUME,

FIȘA NR _____

FIȘA NR _____

Data înscrierii _____

Data înscrierii _____

SEMNĂTURA _____

SEMNĂTURA _____