

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,

Nume, prenume, semnătura _____

CERERE PENTRU ACORDAREA AJUTORULUI LA TRECEREA ÎN ȘOMAJ

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

membru(ă) al(a) **ASOCIAȚIEI C.A.R. Complex C.F.R.-I.F.N. Galați**, vă solicit
acordarea unui ajutor din cauza trecerii în șomaj 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 anexez actul de identitate și
documente care dovedesc trecerea în șomaj de la AJOFM.

Am luat cunoștință următoarele:

- acest tip de ajutor se acordă doar o singură dată.
- 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 pot solicita retragerea fondului social timp de 1 an de la data primirii acestui ajutor.

Data _____

Solicitant,

NUME ȘI PRENUME,

FIȘA NR _____

Data înscrierii _____

SEMNĂTURA _____