

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. Profamilia Galați

și

Subsemnatul _____, CNP _____
fiul lui _____ și al _____ născut în localitatea
_____ județul _____ la data de _____
membru al Asociației C.A.R. Profamilia Galați

vă solicităm acordarea unui stimulent cu ocazia nașterii unui copil, care a avut loc la data de _____, în sumă de _____ conform prevederilor Normelor Financiare. Stimulentul va fi acordat membrului _____. Anexăm copia certificatului de naștere, copii CI părinți.

Am luat la cunoștință că din acest stimulent se vor reține eventualele restanțe la cotizația la fondul social, fond de deces, cheltuieli de urmărire, rate și dobânzi restante.

Am luat la cunoștință că nu putem solicita retragerea fondului social timp de 1 an de la data primirii acestui stimulent. În caz contrar ne obligăm să returnăm acest ajutor.

Mamă

Tată

NUME ȘI PRENUME

NUME ȘI PRENUME

COD CLIENT _____

COD CLIENT _____

Data înscrierii _____

Data înscrierii _____

SEMNĂTURA _____

SEMNĂTURA _____