

Nr._____/_____

CERERE DE ÎNSCRIERE FIȘA _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____ nr. _____ bloc _____ scara _____ ap. _____, județul _____ nr.fișă _____
născut(ă) în localitatea _____ județul _____ la data de _____
CNP _____, posesor (oare) al (a) B.I.(C.I.) seria _____ nr. _____,
eliberat(ă) de _____ la data de _____, angajat la _____ cu sediul
în _____ str. _____ nr. _____ județul _____ marca _____
telefon serviciu _____, telefon acasă _____, telefon mobil _____, e-
mail _____, funcția _____ și un venit lunar de _____ vă
solicitez înscrierea ca membru al ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R.- I.F.N. GALAȚI. Am luat cunoștință
de **Statutul, Regulamentul de Organizare și Funcționare (R.O.F.) și Normele Financiare** ale
ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R.- I.F.N. GALAȚI. Mă oblig să respect prevederile acestora,
hotărârile **Conferinței Delegaților C.A.R.** și ale **Consiliului Director**, să contribuie la întărirea C.A.R.-ului
și să anunț orice schimbare privind locul de muncă, domiciliul, telefonul sau email-ul în termen de 5 zile
de la producerea acesteia.

Fondul social se restituie în cazul retragerii în termen de **3 LUNI** din momentul depunerii cererii de
retragere. În cazuri deosebite (pe baza documentelor justificative) se poate aproba retragerea fondului
social în regim de urgență. Pentru retragerea fondului social în **regim de urgență** se percep următoarele
contribuții **NERAMBURSABILE** ca aport la fondurile ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R.- I.F.N.
GALAȚI astfel:

- 5% din fondul social pentru retragerea în termen de o lună de la data depunerii cererii de retragere.
- 3% pentru retragerea după 1 lună și până la 3 luni de la data depunerii cererii de retragere.

Mă oblig să cotizez lunar sau prin plăți anticipate la fondul social și la fondul de ajutor deces.

**Nivelul minim și maxim al cotizațiilor la fondul social și valoare cotizației la fondul de ajutor deces
se stabilesc prin Normele Financiare. Am luat la cunoștință că:**

- fondul social se restituie doar **INTEGRAL** și doar la retragerea membrului din ASOCIAȚIA C.A.R.
COMPLEX C.F.R.- I.F.N GALAȚI, solicitare ce se poate face doar dacă membrul nu are împrumut în
derulare sau nu este garant la un împrumut al altui membru (**fondul social fiind garanție la
împrumut conform contractului de împrumut și angajamentului garantului**).
- este interzisă compensarea fondului social cu împrumutul în derulare sau o parte din acesta;
- în cazuri excepționale (diminuare drastică a veniturilor, schimbarea domiciliului în alt județ,
cheltuieli ocazionate de boli grave), pe baza documentelor justificative, este permisă compensarea
împrumutului în derulare cu fondul social **doar dacă membrul C.A.R. se retrage de la ASOCIAȚIA
C.A.R. COMPLEX C.F.R.- I.F.N. GALAȚI**, caz în care este considerată **RETRAGERE ÎN REGIM DE
URGENȚĂ** a fondului social și se percepe contribuția **NERAMBURSABILĂ** ca aport la fondurile
ASOCIAȚIEI C.A.R. COMPLEX C.F.R.- I.F.N. GALAȚI pentru retragerea în regim de urgență de
5% calculată la valoarea integrală a fondului social în condițiile **NORMELOR FINANCIARE** și **R.O.F.**
de la data solicitării.
- fondul de ajutor deces **NU SE RESTITUIE** în cazul retragerii fiind **NERAMBURSABIL**.
- în eventualitatea solicitării unui împrumut, C.A.R. poate solicita garanți salariați CFR sau pensionari.

**Toate solicitările, cererile și reclamațiile către ASOCIAȚIA C.A.R. COMPLEX C.F.R.-I.F.N.
GALAȚI se fac doar în scris, se semnează, se depun la sediu, se transmit prin poștă sau prin e-
mail (doar în cazul în care sunt semnate electronic) și primesc număr de înregistrare. Conțin
obligatoriu datele de identificare ale solicitantului (nume și prenume, CNP, adresă) precum și
documentele din care reies aspectele reclamate (chitanțe, grafice de rambursare, contracte etc).
Nu se iau în considerare solicitările, cererile sau reclamațiile anonime sau cele în care se solicită
lucruri contrare prevederilor Statutului, R.O.F.-ului, Normelor Financiare sau contractului de
împrumut Răspunsurile se formulează în scris, în termen de 30 de zile și se ridică de către
solicitant de la sediu sau se transmit prin poștă în funcție de opțiunea solicitantului.**

Anexez recomandarea membrului C.A.R. _____. Sunt de acord să achit taxa
de înscriere în sumă de 10 lei. Consimt să depun lunar la fondul social propriu suma de _____ lei

Accept Nu accept sa primesc prin orice mijloace de comunicare (poștă, e-mail, sms)
informatii de reclamă, publicitate, marketing privind activitatea și serviciile ASOCIAȚIA C.A.R.
COMPLEX C.F.R.-I.F.N. GALAȚI înregistrată în Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter
personal cu numărul de înregistrare 6195

Am primit un exemplar, am citit condițiile de înscriere și de retragere și sunt de acord cu acestea

DATA _____

Semnătura _____