

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 Ci mamă, copie C.I. tată.

**Am luat la cunoștință că din acest ajutor se vor reține eventualele restanțe la cotizația la fondul social, fond de deces, rate sau dobânzi restante și 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 \_\_\_\_\_