

Către

Casa de Pensii a Bisericii Reformate din România

Cluj-Napoca, Piața Avram Iancu nr. 15, jud. Cluj

CERERE

ajutor financiar pentru sejur/odihnă/tratament balnear

Subsemnatul,, posesor C.I.
seria nr., având CNP
în calitate de pensionar al Casei de Pensii a Bisericii Reformate din România prin
prezenta solicit aprobarea și plata ajutorului financiar pentru sejur/odihnă/tratament
balnear, conform Hotărârii Consiliului de Conducere al CBPRR nr. 10 din 22.04.2024,
în baza următoarelor documente justificative anexate:

- Tabel nominal al aprobării prealabile, completat și contrasemnat de către
stațiune (în original)
- copie documente justificative de plată (factură, bon fiscal, chitanță etc.)
- alte documente:

Cont bancar (IBAN):(opțional)

Locul și data:

Semnătura