

Verificat și înregistrat la SINDICATUL  
LIBERTATEA CF CLUJ

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Suma \_\_\_\_\_  
APROBAT PENTRU DECONTARE  
PRESEDINTE

## CERERE pentru acordarea ajutorului umanitar (boală sau accident)

Subsemnatul(a) ....., CNP [\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_],  
încadrat(ă) în muncă la unitatea (societatea, compania) .....,  
subunitatea (secție, stație, compartiment) ..... în funcția de  
....., membru al Sindicatului Libertatea Cai Ferate Cluj, vă rog să-mi aprobați  
un ajutor social pentru: .....

Anexez următoarele acte justificative, **în copie xerox**:

- cerere ajutor umanitar (boală sau accident)
- certificat medical din care să rezulte diagnosticul
- proces-verbal de constatare (în cazul accidentului)
- document de identitate (B.I./C.I.) al persoanei care solicită ajutorul

X

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals, declar că actele anexate nu sunt falsificate sau obținute în mod fraudulos.

Plata ajutorului se face **numai** prin virament bancar.

**Angajament de plată:** În situația în care **mă voi retrage** din Sindicatul Libertatea Cai Ferate Cluj, în decurs de **doi ani** de la data înregistrării prezentei cereri, **mă oblig** să restitui integral suma primită.

Telefon contact: .....

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

*Am fost informat(a) cu privire la prelucrarea, colectarea și transmiterea datelor cu caracter personal, în scopul solutionării solicitării de mai sus, în conformitate cu prevederile legale și îmi exprim consimțământul pentru aceasta.*

Semnatura \_\_\_\_\_

**VIZAT**

Lider sindical zonal

Data.....

Semnătura \_\_\_\_\_

***Cererile incomplete și nevizate se returnează liderului zonal din care face parte solicitantul***

**Sindicatul Libertatea Cai Ferate Cluj**

Informații suplimentare se pot obține la sediul sindicatului din Cluj Napoca, Calea Dorobantilor, nr. 21, et. 1 ap. 10; telefon 0264/431090; telefon CFR 123708