

# CERERE BILET DE ODIHNA

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Către CASA JUDEȚEANĂ  
DE PENSII

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Subsemnatul/a 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
domiciliat în localitatea 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
strada : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, nr.: 

--	--	--	--

  
bl.: 

--	--	--

, sc.: 

--	--

, ap.: 

--	--	--

, județul (sector): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
posesor act de identitate 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 seria: 

--	--	--

 nr.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

solicit un bilet de odihnă în perioada:

De la:			Până la		
zi	Luna	an	zi	luna	an

în stațiunea:

- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

împreună cu:

DI./Dna. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în calitate de: 

S	O	T	/	S	O	T	I	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---

  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în calitate de: 

C	O	P	I	L
---	---	---	---	---

  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în calitate de: 

C	O	P	I	L
---	---	---	---	---

  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în calitate de: 

C	O	P	I	L
---	---	---	---	---

Solicit că rezultatul solicitării să-mi fie comunicat:

Prin Fax     Prin SMS     Telefonic    la numărul: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 Prin mail la adresa: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 Prin poștă la adresa de domiciliu     Prin poștă la adresa de mai jos:

Localitatea 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
strada : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, nr.: 

--	--	--	--

  
bl.: 

--	--	--

, sc.: 

--	--

, ap.: 

--	--	--

, județul (sector): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Am luat la cunoștință că primesc răspuns numai în cazul în care solicitarea mea este soluționată favorabil și că am obligația să mă prezint la casa teritorială de pensii la data și cu actele comunicate.*

## CERERE BILET DE ODIHNA

Depun prezenta având calitatea de:

asigurat în sistemul public de pensii, care își desfășoară activitatea în instituțiile publice în care, în conformitate cu prevederile art.123 alin. (1) din Legea nr.263/ 2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, nu este reglementată, potrivit legii, constituirea fondului social cu această destinație;

soț/ soție a persoanei îndreptățite.

Menționez că nu am mai beneficiat de bilet de odihnă sau tratament balnear pe anul 2011.

Data:

--	--	--	--	--	--	--	--

Semnătura,