

## CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. (sectorul) \_\_\_\_\_, posesor al B.I. (C.I.) seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, marca \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în funcția de \_\_\_\_\_, venitul net \_\_\_\_\_ lei.

Telefon fix \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_, alt telefon de contact \_\_\_\_\_  
de e-mail \_\_\_\_\_

**Studii**  gimnaziale,  școală profesională,  liceu,  superioare,  postuniversitare

**Ocupație**  salariat,  pensionar,  P.F.A.,  administrator,  agricultor,  șomer,  profesie liberală,  
 fără ocupație

*Solicit înscrierea ca membru al Casei de Ajutor Reciproc. Am luat cunoștință de Statutul C.A.R. și mă oblig să respect prevederile acestuia, hotărârile (Conferinței) membrilor C.A.R. și ale Consiliului director, să contribuie la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.*

Sunt de acord să achit următoarele sume:

Aport inițial unic \_\_\_\_\_ lei;

Fond social lunar \_\_\_\_\_ lei;

Fond social opțional \_\_\_\_\_ lei;

Contribuție lunară la constituirea fondului pentru acțiuni sociale \_\_\_\_\_ lei.

<p><b>Motivul respingerii cererii</b></p> <p>Reprezentant C.A.R. _____</p>	<p>S-a deschis fișa cu numărul _____ la secția _____</p> <p>Se încasează suma de _____ lei cu dispoziția de încasare nr. _____ / _____</p> <p>Reprezentant C.A.R. _____</p>
<p>SE COMPLETEAZĂ DE C.A.R. ÎN CAZUL RESPINGERII CERERII</p>	<p>SE COMPLETEAZĂ DE C.A.R. DUPĂ APROBAREA ÎNSCRIERII</p>

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitant \_\_\_\_\_

Verificat \_\_\_\_\_