

**AS.CASA DE AJUTOR RECIPROC
INVATAMANT CLUJ-NAPOCA (IFN)**
STR. P-TA STEFAN CEL MARE NR.4
CLUJ-NAPOCA
TEL. 0264596669

SE APROBA,
Consiliul Director

Presedinte

CERERE DE INSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (a)
in _____ str. _____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____
judetul _____, tel.serv. _____, tel.mob. _____, nascut (a) in
localitatea _____, judetul _____ la data de _____, fiul
(fiica) lui _____, si al _____ cod numeric personal
_____, posesor al B.I. (CI) seria _____ nr. _____ eliberat de
_____ la data de _____ incadrat in unitatea
_____ in functia de _____ cu sediul in
_____ str. _____ nr. _____ judetul
_____ cu un salariu lunar de _____

Solicit inscrierea ca membru al Casei de Ajutor Reciproc Invatamant Cluj

Am luat cunostinta de prevederile Statutului C.A.R. Invatamant Cluj, hotararile Adunarii Generale a membrilor C.A.R. si ale Consiliului Director, si ma oblig sa respect prevederile lui, sa contribui la intarirea Casei de Ajutor Reciproc, sa anunt orice schimbare a locului de munca, a domiciliului si numar telefon.

Sunt de acord sa achit suma de _____ lei reprezentand aport initial la capitalul C.A.R. si lunar _____ lei la fondul social propriu.

Depunerile la fondul social, ratele la imprumut si dobanda aferenta doresc sa fie retinute pe statul de salarii., sau sa achit lunar la casieria CAR pana la data de 15 a fiecarei luni.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului (UE) nr. 679/2018

Semnatura titularului _____

Dispozitie testamentara (valabila dupa decesul titularului)

Numele si prenumele

C.I.

CNP

1. _____

2.. _____

—

Reprezentant C.A.R.

CONTABIL

SEF