



ASOCIAȚIA C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT TÂRGOVIȘTE
JUDEȚUL DÂMBOVIȚA
COD FISCAL 4279987
Târgoviște, str. Poet Gr. Alexandrescu, bl. E5, parter
Tel./fax: 0245/620091 ; Mobil: 0731 321728 / 0727 714616 / 0727 714617

SE APROBĂ,
Consiliul Director
Președinte

CERERE DE ÎNSCRIERE NR. _____

Subsemnatul (a) _____ domiciliat în
_____ str. _____ nr. _____ bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul _____, fiul lui _____ și al _____,
născut în anul _____ luna _____, ziua _____, în localitatea _____ județul
_____, CNP _____, B.I./C.I. seria _____ nr. _____,
eliberat la data de _____, de _____, având funcția de
_____ la _____ și un salariu de bază brut
de _____ lei, Telefon _____, E-mail _____.

Situația profesională

- contract colectiv de muncă
- perioadă nedeterminată
- perioadă determinată

Starea civilă

- căsătorit
- necăsătorit

Persoana de contact: _____ tel. _____

Am luat cunoștință de Statutul Asociației C.A.R. Învățământ Târgoviște și mă oblig să respect prevederile acestuia, hotărârile Adunării generale (Conferinței) a membrilor C.A.R. și ale Consiliului Director și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

*Anual voi cere pentru confirmare soldul depunerilor la fondul social,
al împrumutului și dobânzii*

Sunt de acord să depun suma de _____ lei, taxa de înscriere (1% din salariul de bază brut) și consimt să mi se rețină o dată pe lună pe statul de salarii suma de _____ lei, ca depunere la fondul social, precum și ratele la împrumut și dobânda aferentă.

Declar că nu mai sunt membru la alt C.A.R.

Data _____

Semnătura _____

UNITATEA _____

NR. ÎNREG. _____

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește că d-na/d-l este salariatul/a unității (instituției) noastre pe perioadă nedeterminată/determinată, în funcția de cu un salariu de bază brut de lei și un venit net lunar de lei.

S-a eliberat prezenta spre a-i servi la înscrierea la Asociația C.A.R. Învățământ Târgoviște.

CONDUCĂTOR UNITATE,