

CERERE PRIVIND RECALCULAREA PENSIEI

Nr. _____ din _____

Către

CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Subsemnatul(a)....., cu codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea, str., nr., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul, posesor act identitate seria, nr., eliberat de, la data de, număr de dosar, număr de telefon, adresă de e-mail.....născut(ă) la data de, în localitatea /județul/sectorul, fiul (fiica) lui și al (a), **solicît :**

-- **recalculare** conform art. 94 din Legea 360/2023 privind sistemul public de pensii , prin adăugare de:

- venituri totale lunare realizate în perioada.....
- stagiilor de cotizare realizate în perioada.....
- perioadelor asimilate realizate în perioada.....;
- perioadelor de activitate desfășurate în grupe/condiții deosebite și speciale de muncă
- sporurilor cu caracter permanent acordate în perioada.....
- altele.

În acest scop anexez următoarele documente:

.....

Cunoscând prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea recalculării drepturilor de pensie.

DATA

SEMNAȚURA