

CERERE PRIVIND RECALCULAREA PENSIEI

Nr. _____ din _____

CĂTRE

CASA TERITORIALĂ DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____,
 cu codul personal de asigurări sociale
 _____ 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)
 _____, **solicit recalculare** conform art. 107 din

Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, *prin adăugare de:*

- grupe superioare / condiții deosebite și speciale de muncă;**
- perioade asimilate;**
- stagii de cotizare pentru perioada: _____;**
- sporuri cu caracter permanent;**
- 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

SEMNĂTURA