

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)
, **solicît :**

-- **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