

## 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)  
 ....., **solicít :**

-- **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