ANEXA Nr. 16 la norme

Nr. _____ din _____

CERERE
pentru recalcularea pensiei

Către Casa Teritorială de Pensii _____

Subsemnatul(a), _____, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judeţul/sectorul _____, posesor/posesoare al/a actului de 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/judeţul/sectorul _____, fiul (fiica) lui _____ şi al (a) _____, solicit:

- recalcularea conform art. 94 din Legea 360/2023 privind sistemul public de pensii, prin adăugarea:

□ veniturilor totale lunare realizate în perioada: _____;

□ stagiilor de cotizare realizate în perioada: _____;

□ perioadelor asimilate realizate în perioada: _____;

□ perioadelor de activitate desfăşurate în grupe superioare/condiţii deosebite şi speciale de muncă;

□ sporurilor cu caracter permanent acordate în perioada: _____;

□ altor documente.

În acest scop anexez următoarele documente:

_____

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Data	Semnătura
_____	_____