

CERERE PRIVIND RECALCULAREA PENSIEI

Nr. _____ din _____

Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII ARAD

Subsemnatul(ă) _____, cu codul personl de asigurări sociale _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, 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, fiul (fiica) lui _____ si al _____, **solicit:**

- **recalculare** conform art. 107 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, prin adăugare de:
 - grupe de muncă / 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 prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 Aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește datele 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