

CERERE

ELIBERARE ADEVERINTA PENTRU RECALCULAREA PENSIEI

Subsemnatul(a):

Numele și Prenumele: _____

CNP: _____

Adresa completă: _____

Telefon: _____

Email: _____,

Vă adresez prezenta cerere prin care solicit eliberarea unei adeverințe necesare recalculării pensiei mele, conform Legii 360/2023.

Menționez că am fost angajat(ă) la _____

în perioada : _____,

în funcția de _____.

Adeverința ar trebui să conțină următoarele informații:

- Perioada de angajare;
- Salariul brut realizat lunar;
- Sporurile acordate pe perioada angajării;
- Perioadele de concediu medical;
- Concediile fără plată (dacă este cazul);
- Orice alte informații relevante pentru recalcularea pensiei, precum: _____

În cazul în care sunt necesare informații suplimentare, vă stau la dispoziție la numărul de telefon menționat anterior.

Anexez prezentei:

- copie după actul de identitate;
- copie după carnetul de muncă, care evidențiază întreaga perioadă menționată în prezenta.

Data: _____

Semnatura _____

Confidențial

Page 1 of 1

“În conformitate cu prev.Regulamentului (UE) nr.679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, Primăria oraș Bușteni, în calitate de operator de date, prelucrează datele personale cu respectarea cerințelor legale și în condiții care să asigure confidențialitatea, securitatea și respectarea drepturilor personale vizate”