

## CERERE

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Către

CASA TERITORIALĂ DE PENSII .....

Subsemnatul(a)....., CNP ..... domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ...., nr. ...., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul ....., posesor act identitate seria ..... nr. ...., eliberat de ....., la data de ....., pensionar cu dosar număr ..... telefon ..... e-mail....., născut(ă) la data de ..... în localitatea/județul/sectorul ..... fiul (fiica) lui ..... și al (a) .....; depun:

1. Adeverința nr. ....
2. Adeverința nr. ....
3. Adeverința nr. ....

cu veniturile lunare, brute sau nete, după caz, realizate anterior datei de 01.04.2001, nevalorificate la stabilirea/recalcularea pensiei conform legislației în vigoare, în vederea creării bazei de date necesare în realizarea procedurii de evaluare, conform Ordinului MMPS nr. 487/2021 privind efectuarea operațiunilor de evaluare a pensilor din sistemul public stabilite până la data de 01.09.2023.

Cunoscând prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Constituției 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