

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., județul/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/județul/sectorul, fiul (fiica) lui și 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 desfășurate în grupe superioare/condiții deosebite și 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 și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea 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 ([Regulamentul general](#) privind protecția datelor).

Data.....

Semnătura.....