

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 (fîica) 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 pensiilor din sistemul public stabilite până la data de 01.09.2023.

Cunoscând 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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea recalculării drepturilor de pensie.

DATA

SEMNĂTURA