Anexa nr. 2

CERERE
de stabilire a pensiei de boală profesională şi de invaliditate conform Legii nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor şi procurorilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare

Către:
CASA TERITORIALĂ DE PENSII .....

Subsemnatul(a), ..., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul ...., judeţul .....,telefon……, adresă de e-mail……, posesor/posesoare al/a BI/CI seria ..... nr. ....., eliberat(ă) de ..... la data de ....., CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, născut(ă) la data de ..... în localitatea ....., judeţul ....., fiul (fiica) lui ..... şi al (a) ....., solicit stabilirea pensiei de boală profesională și de invaliditate, conform Legii nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor şi procurorilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare.

În acest scop depun următoarele acte*):
- Act identitate;
- Adeverinţa-tip nr. ..... din ....., cu elementele necesare stabilirii pensiei de boală profesională și de invaliditate, eliberată de angajator);
- Decizia de evaluare a aptitudinii medicale de exercitare a funcției nr. ..... din .....;
- Alte acte necesare stabilirii pensiei.

_____
*) Se completează şi se depun după caz.

Cunoscând prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi 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