

CERERE

Nr. _____ din _____

Către

CASA TERITORIALĂ DE PENSII TIMIȘ

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 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

Emitent
 C.U.I. /Cod fiscal
 Adresa Telefon
 Nr. /Data

ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul, născută/născut la data de în localitatea, județul, sectorul, având C.N.P., a fost angajată/angajat la*), în perioada de la până la

În perioada de la până la, având meseria/funcția de, a beneficiat de următoarele venituri brute realizate, plătite din fondul de salarii, asupra cărora s-a datorat, potrivit legii, contribuția de asigurări sociale de stat:

	An											
	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Noiembrie	Decembrie
Salariu realizat lunar												
Denumire spor												
Denumire spor												
Denumire spor												
Indemnizație												
Adaosuri												
Ore suplimentare												
Prime												
Total venit lunar realizat												

OBSERVAȚII:

Menționăm că prezenta adeverință s-a eliberat în baza statelor de plată aflate în arhiva societății (ale căror copii pot fi puse la dispoziția caselor teritoriale de pensii la solicitarea acestora), cunoscându-se atât prevederile Codului penal, referitoare la falsul în înscrisuri oficiale, cât și prevederile legislației de reglementare a pensiilor din sistemul public, potrivit cărora angajatorul poartă întreaga răspundere pentru valabilitatea și corectitudinea actelor doveditoare utilizate la stabilirea drepturilor de pensie.

Conducătorul unității,

.....
 (numele, prenumele, semnătura și ștampila)

Direcția/Serviciul cu atribuții salarizare personal

.....
 (numele, prenumele, semnătura)

Întocmit

.....
 (numele, prenumele, semnătura)

*) Se completează denumirea angajatorului sau, după caz, eventualele denumiri anterioare.

În cazul în care unitatea este deținător legal de arhive se vor preciza calitatea (continuator al activității, operator economic autorizat să presteze servicii arhivistice etc.) și documentul în baza căruia i-a fost stabilită calitatea.