Anexa nr. 12

Denumirea instituției care eliberează adeverința-tip .........................................................

Localitatea ................................................................

Județul/Sectorul .......................................................

Telefon ...................................

Nr. .............. / …….................

ADEVERINȚĂ-TIP^1  
pentru recalcularea pensiei de serviciu conform dispozițiilor art. III alin. (1) din Legea nr. 282/2023  
pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul pensiilor de serviciu  
și a Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal și ale art. 11 din Normele metodologice de aplicare  
a dispozițiilor în materia pensiilor de serviciu prevăzute de Legea nr. 303/2022 privind  
statutul judecătorilor și procurorilor și de Legea nr. 47/1992 privind organizarea  
și funcționarea Curții Constituționale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 608/2024

Adeverim prin prezenta elementele necesare recalculării pensiei de serviciu, conform art. III alin. (1) din Legea nr. 282/2023, cu modificările ulterioare, pentru doamna/domnul ……………………................................................, domiciliată/domiciliat în ....................................., str. ............................................ nr. ...., bl. ..., sc. ..., ap. ..., sectorul ..........., județul ..........................., actul de identitate ....... seria ….... nr. ..................., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, după cum urmează:

|  |  |
| --- | --- |
| Funcția din care a fost eliberată/eliberat: |  |
| Vârsta la data recalculării pensiei (ani, luni): |  |
| Vechimea acumulată în plus, față de cea avută în vedere prin decizia de pensionare, până la data eliberării din funcție: |  |

Certificăm corectitudinea și legalitatea datelor înscrise în prezenta adeverință.

|  |  |
| --- | --- |
| Conducătorul unității, ……………………………. | Direcția (Serviciul) cu atribuții de salarizare-personal, Director (Șef serviciu) ………………………….. |

Subsemnatul(a), ..................................................................................., sunt de acord cu înregistrările din prezenta adeverință care corespund realității.

C.I. seria ............. nr. ...................., eliberată la data de ....................... de ...........................................

|  |  |
| --- | --- |
| Semnătura, ……………………………. | Data  ………………………….. |

^1 Această adeverință-tip se eliberează numai pentru cei care au o decizie de pensionare de stabilire a pensiei de serviciu emisă anterior.