Anexa nr. 20

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

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

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

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

Nr. ................... / .........................

ADEVERINȚĂ-TIP  
pentru stabilirea pensiei de invaliditate conform dispozițiilor art. 211 alin. (5) din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor, cu modificările și completările ulterioare,  
ale art. III alin. (3) 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. 18 alin. (3) 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 stabilirii pensiei de invaliditate, conform art. 211 alin. (5) din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor, cu modificările și completările ulterioare, și art. III alin. (3) 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, căreia/căruia i-a fost eliberată Decizia medicală asupra capacității de muncă nr. ………......... din ............................, după cum urmează:

|  |  |
| --- | --- |
| Funcția la data stabilirii pensiei: |  |
| Vârsta la data stabilirii pensiei (ani, luni): |  |
| Baza de calcul (indemnizația de încadrare brută lunară și sporurile avute în ultima lună de activitate înainte de data pensionării): |  |
| Data la care a îndeplinit condițiile de pensionare prevăzute la art. 211 alin. (5) din Legea nr. 303/2022, cu modificările și completările ulterioare: |  |

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  …………………… |