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
……	……