

Anexa nr. 16  
la Normele de aplicare a Legii nr. 360/2023

Nr. .... din .....

CERERE  
pentru recalcularea pensiei  
Către Casa Teritorială de Pensii .....

Subsemnatul(a), .....,  
având codul numeric personal ....., domiciliat(ă)  
în localitatea ....., str. ....  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul  
....., posesor/posesoare al/a actului de  
identitate seria ..... nr. ...., eliberat de  
..... la data de ....., număr  
de dosar ....., număr de telefon ....., adresă de  
e-mail ....., născut(ă) la data de  
....., în localitatea/județul/sectorul .....,  
fiul (fiica) lui ..... și al (a) .....,  
solicite:

- recalcularea conform art. 94 din Legea 360/2023 privind sistemul public  
de pensii, prin adăugarea:

- [ ] veniturilor totale lunare realizate în perioada: .....
- [ ] stagiilor de cotizare realizate în perioada: .....
- [ ] perioadelor asimilate realizate în perioada: .....
- [ ] perioadelor de activitate desfășurate în grupe superioare/condiții  
deosebite și speciale de muncă;
- [ ] sporurilor cu caracter permanent acordate în perioada: .....
- [ ] altor documente.

În acest scop anexează următoarele documente:

.....

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul  
și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu  
respectarea 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data	Semnătura
.....	.....