

**CERERE
pentru recalcularea pensiei**

Către Casa Teritorială de Pensii

Subsemnatul(a),,
în calitate de soț supraviețuitor/fiu/fiică/tutore/curator, având codul numeric personal,
....., domiciliat(ă) în localitatea,
str., nr., bl., sc., et.,
ap. ... județul, posesor/posesoare al (a) actului de identitate seria ...
nr., eliberat de la data de, număr
de dosar, nr. telefon adresă de e-mail:
..... născut(ă) la data de, în localitatea/județul,
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 anexez 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

.....