

**CERERE PENTRU RECALCULAREA
DREPTURILOR DE PENSIE**

Nr. _____ din _____

Catre,

CASA JUDETEANA DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____ cu codul personal de asigurare sociala (CNP) _____ domiciliat(a) in localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ judetul _____ posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ nascut la data de _____ in localitatea/ judetul _____ fiul(fiica) lui _____ si al _____ cu dosar de pensie nr. _____, solicit recalcularea drepturilor de pensie.

In acest scop depun urmatoarele acte:

- Carnetul de munca seria _____ nr. _____ original si copie
- Carnet de asigurari sociale seria _____ nr. _____ original si copie
- Livret militar seria _____ nr. _____ original/copie
- Adeverinta certificare perioada de studii invatamant superior nr. _____ din _____
- Adeverinta privind sporurile la salariu _____
- Adeverinta conditii de munca _____
- Dovada certificare stagiu de cotizare _____
- Data incetarii calitatii de asigurat _____
- Adeverinta din care sa rezulte achitarea contributiei de asigurari sociale pana la data solicitarii drepturilor _____

Declar pe proprie raspundere sub sanctiunile prevazute de Codul Penal pentru declaratii neadevarate ca :

- sunt/nu sunt asigurat(a)
- primesc/nu primesc o alta pensie sau ajutor social
- primesc/nu primesc indemnizatie
- primesc/nu primesc indemnizatie de somaj, alocatia de sprijin
- primesc/nu primesc indemnizatie de handicapat
- primesc/nu primesc indemnizatie DL 118/1990 CEC nr. _____
- primesc/nu primesc indemnizatie L.189/2000 CEC nr. _____

Ma oblig a anunta, in termen de 15 zile, Casa judeteana de pensii orice schimbare ce va surveni in cele declarate mai sus.

In cazul in care nu-mi voi respecta declaratia asumata prin prezenta, ma oblig sa restitui integral sumele incasate nelegal, suportand rigurile legii.

Am completat si am citit cu atentie continutul declaratiei de mai sus, dupa care am semnat.

DATA _____

SEMNATURA,