

**CERERE PENTRU ELIBERAREA STAGIULUI DE COTIZARE**

Către ,

**CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII SIBIU**  
**Compartiment Evidență Contribuabili**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu codul numeric  
personal nr. \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, fiul lui \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_ angajat/asigurat al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prin prezenta solicit eliberarea adeverinței privind  
datele necesare determinării stagiului de cotizare și a punctajului mediu,  
pe perioada \_\_\_\_\_ în vederea depunerii dosarului la:

- ❖ Primărie
- ❖ Agenția ptr. Prestații Sociale
- ❖ Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă
- ❖ Casa de Asigurari de Sănătate
- ❖ C P J SIBIU - bilet de tratament
- ❖ Străinătate
- ❖ Nevoi personale

În acest scop depun următoarele acte:

-copie xerox carte de identitate/buletin de identitate

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,