

**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) ....., solicit:

- 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.
- trecere de la pensie anticipată parțială/ anticipată la pensie pentru limită de vârstă;
- trecere de la pensie de invaliditate la pensie pentru limită de vârstă;
- schimbare nume;
- altele.

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**

.....