

CERERE PENTRU RECALCULAREA PENSIEI

Nr. _____ din _____

Catre

CASA JUDETEANA DE PENSII _____

Subsemnatul (a) _____, cu codul personal de asigurari sociale _____, domiciliat (a) in localitatea _____, str. _____, nr. ___, bl. ___, sc. ___, et. ___, ap. ___, judetul _____, posesor act identitate, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, nascut(a) la data de _____, in localitatea /judetul, fiul (fiica) lui _____ si al (a) _____, solicit recalcularea pensiei stabilite prin decizia nr. _____ din _____.

In acest scop depun urmatoarele acte :

- Carnetul de munca seria _____ nr. _____ original si copie
- Adeverinta privind sporurile la salariu _____
- Adeverinta privind conditiile de munca _____
- Talon pensie _____
- Copie act de identitate seria _____ nr. _____

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 alte indemnizatii
- primesc / nu primesc indemnizatie de somaj, alocatie de sprijin
- primesc/ nu primesc indemnizatie de handicap

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 prezena, ma oblig sa restituiesc integral sumele incasate nelegal, suportand rigorile legii.

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

DATA _____

SEMNATURA