

CERERE PENTRU RECALCULAREA PENSIEI

Nr. _____ din _____

Către

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul (a) _____, cu codul personal de asigurări sociale _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor act identitate, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, număr de dosar _____, număr de telefon _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea /județul, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, solicit :

- recalculare prin adăugare de: grupă de muncă, stagii de cotizare,
 sporuri cu caracter permanent;
- 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 acte:.....

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal, pentru declarații neadevărate că :

- sunt / nu sunt asigurat (ă);
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social;
- primesc / nu primesc alte indemnizații;
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocație de sprijin;
- primesc/ nu primesc indemnizație de handicapat.

Mă oblig a anunța în termen de 15 zile, Casa Județeană de Pensii, orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restituie integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

DATA _____

SEMNĂTURA