

CERERE
pentru recalcularea pensiei
Către,
Casa Teritorială de Pensii Olt.

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.

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
---------------	--------------------