

CERERE PENTRU RECALCULAREA PENSIEI DE URMAȘ

Către Casa Teritorială de Pensii Dolj

Subsemnatul(a)....., având codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea, str., nr. ..., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul, posesor act 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), în calitate de beneficiar / reprezentant legal, solicit recalcularea drepturilor de pensie de urmaș conform Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii, având ca obiect:

☐ **Modificarea numărului de urmași prin:**

Adăugare urmaș:

Nume și prenume: _____ CNP: _____

Scoatere urmaș din drepturi:

Nume și prenume: _____ CNP: _____

☐ **Adăugarea celui de-al doilea susținător decedat:**

Nume și prenume: _____ CNP: _____

☐ **Modificarea drepturilor aferente susținătorului(lor) decedaț(i) urmare a valorificării:**

- perioadelor de activitate desfășurate în grupe superioare / condiții deosebite și speciale de muncă;
- stagiilor de cotizare realizate în perioada:.....;
- veniturilor totale lunare realizate în perioada:.....;
- sporurilor cu caracter permanent acordate în perioada:.....;
- perioadelor asimilate realizate 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