ANEXA nr. 1

Nr. ..... din .....

CERERE
PENTRU RECALCULAREA PENSIEI DE URMAȘ

Către Casa Teritorială de Pensii .....

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 ..... şi 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) decedat(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 şi 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