

Cerere de revizuire

Către,

Casa teritorială de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____, având cod numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria _____, nr. _____, la data de _____, nr. de telefon _____, adresă e-mail _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea/județ/sector _____, fiu(fiica) al lui _____, și al (a) _____,

Având numărul de dosar de pensii _____, solicit pe această cale recalcularea conform art. 94 din Legea 360/2023 privind sistemul public de pensii,

1. Prin adăugarea :

- Veniturile totale lunare realizate în perioada: _____.
- Stagiile de cotizare realizate în perioada: _____.
- Perioadele asimilate realizate în perioada: _____.
- Perioadele de activitate desfășurate în grupe superioare, condiții deosebite și speciale de muncă.
- Sporurile cu caracter permanent acordate în perioada: _____.
- Orice alte documente relevante pentru recalcularea pensiei _____.

2. Corectarea eventualelor erori de calcul:

În cazul în care există erori în calculul sau recalcularea anterioară a pensiei mele, solicit verificarea și corectarea acestora, în conformitate cu prevederile legale aplicabile, asigurându-se astfel calculul corect al cuantumului pensiei.

În acest scop anexează 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: _____