

CERERE

de stabilire a pensiei de boală profesională și de invaliditate conform Legii nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Către:

CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul, județul, telefon....., adresă de e-mail....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, CNP [||||| ||||| ||||| |||||], născut(ă) la data de în localitatea, județul, fiul (fiica) lui și al (a), solicit stabilirea pensiei de boală profesională și de invaliditate, conform Legii nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În acest scop depun următoarele acte*):

- Act identitate;
- Adeverința-tip nr. din, cu elementele necesare stabilirii pensiei de boală profesională și de invaliditate, eliberată de angajator);
- Decizia de evaluare a aptitudinii medicale de exercitare a funcției nr. din
- Alte acte necesare stabilirii pensiei.

*) Se completează și se depun după caz.

Cunoscând 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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea recalculării drepturilor de pensie.

Data

Semnătura