

Denumirea instituției care eliberează adeverința-tip.....
Localitatea
Județ/Sector
Telefon
Nr. /

ADEVERINȚĂ - TIP¹

pentru recalcularea pensiei de serviciu conform dispozițiilor art. III alin. (1) din Legea nr. 282/2023 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul pensiilor de serviciu și a Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal și ale art. 11 din Normele metodologice de aplicare a dispozițiilor în materia pensiilor de serviciu din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor și din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale

Adeverim prin prezenta elementele necesare recalculării pensiei de serviciu, conform art. III alin. (1) din Legea nr. 282/2023, pentru doamna/domnul, domiciliată/domiciliat în, str. nr., bl., sc., ap., sectorul, județul....., actul de identitate seria nr., CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, după cum urmează:

Funcția din care a fost eliberată/eliberat:	
Vârsta la data recalculării pensiei (ani, luni):	
Vechimea acumulată în plus, față de cea avută în vedere prin decizia de pensionare, până la data eliberării din funcție:	

Certificăm corectitudinea și legalitatea datelor înscrise în prezenta adeverință.

Conducătorul unității, Direcția (Serviciul) cu atribuții de salarizare-personal,
Director (Șef serviciu)

.....

Subsemnatul (a) _____ sunt de acord cu înregistrările din prezenta adeverință care corespund realității.

C.I. seria _____ /nr. _____ eliberată la data de _____ de _____

Semnătura _____

Data _____

¹ Această adeverință-tip se eliberează numai pentru cei care au o decizie de pensionare de stabilire a pensiei de serviciu emisă anterior.