

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

**ADEVERINȚĂ - TIP**

**pentru stabilirea/recalcularea pensiei de serviciu conform dispozițiilor art. 71 alin. (1)  
Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, republicată,  
cu modificările și completările ulterioare**

Adeverim prin prezenta elementele necesare stabilirii/recalculării pensiei de serviciu, conform art. 71 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, republicată, pentru doamna/domnul ....., domiciliată/domiciliat în ....., str. .... nr. ...., bl. ..., sc. ..., ap. ..., sectorul ....., județul ....., actul de identitate ..... seria ..... nr. ...., CNP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, după cum urmează:

Funcția la data stabilirii pensiei:	
Vârsta la data stabilirii pensiei (ani, luni) :	
Vechimea în activitatea juridică sau în învățământul juridic superior (ani, luni):	
Baza de calcul respectiv, indemnizația de încadrare brută lunară și sporurile avute în ultima lună de activitate înainte de data pensionării (lei):	

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 \_\_\_\_\_