

Către

CASA JUDETEANA DE PENSII MEHEDINTI

SERVICIUL STAGII COTIZARE

Subsemnatul/a _____, legitimat cu B.I./C.I. seria _____
nr. _____ domiciliat/a in localitatea _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, apt. _____, sector/județ _____, având
CNP _____, E_MAIL _____, telefon
_____, solicit eliberarea unei adeverințe privind datele necesare
determinării stagiului de cotizare.

Declar ca actul mai sus menționat îmi este necesar la:

- verificare / informare
- banca
- obținerea indemnizației pentru creșterea copilului
- obținerea stimulentului de inserție
- obținerea formularului A 1 (fost E 101)
- angajare
- casa de sănătate
- tribunal
- dosar pensie / recalculare pensie
- _____

Sunt de acord cu prelucrarea datelor conform Regulamentului general privind
protecția datelor cu caracter personal UE 679/2016(RGPD)

Anexez la prezenta:

- copia actului de identitate

Data _____

Semnătura _____

Eliberat adeverinta nr...../.....