MINISTERUL MUNCII
FAMILIEI, TINERETULUI ŞI SOLIDARITĂŢII SOCIALE

CNPP
CASA NAŢIONALĂ DE PENSII PUBLICE

Nr.....din .....

Către,

Casa Județeană de Pensii Bacău
Comp. Evidență Contribuabili

Subsemnatul/a..... ....., având CNP....., telefon ..... solicit eliberarea unei **adeverințe privind datele necesare determinarii stagiului de cotizare realizat în România după 01.04.2001.**

Declar că actul mai sus menționat îmi este necesar la:

- ☐ Verificare/informare;
- ☐ Bancă;
- ☐ Obținerea indemnizației pentru creșterea copilului;
- ☐ Obținerea formularului A1;
- ☐ Angajare/Angajator;
- ☐ Casa de Asigurări de Sănătate;
- ☐ Recalcularea pensiei din sistemul militar ☐ MAPN / ☐ Min. de Interne
- ☐ Altele_____

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr.679/27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) adoptat de Parlamentul European şi Consiliul Uniunii Europene.

Data _____ Semnătura _____

Am primit un exemplar

Semnătura