

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MUREȘ

Subsemnatul (a)
cu CNP domiciliat (a) în localitatea.....
str.....nr..... bloc sc....., ap.....
județul.....având calitatea de pensionar în baza dosarului cu nr. de ordine
....., vă rog a aproba pensia (aj. social) ce mi se cuvine pe perioada de la
.....pâna la.....în cuantum delei lunar pe aceeași, în
totallei , întrucât la data efectuării plății am lipsit de la domiciliu ,
fiind.....

Declar că în perioada de mai sus nu am prestat activitate retributivă , și nu am fost condamnat.

Data

Semnătură solicitant ,

.....
Declar că am fost informat(ă) cu privire la prevederile 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 (Regulamentul general privind protecția datelor) și îmi dau consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș, precum și transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate. Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.
Durata estimată de completare a formularului este de: 10 minute