

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 _____