

## ANEXĂ

Către,

### MINISTERUL MUNCII, SOLIDARITĂȚII SOCIALE ȘI FAMILIEI

Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale

DIRECȚIA EVIDENȚĂ CONTRIBUABILI

#### Domnule Director

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cetățean \_\_\_\_\_, cu domiciliul în: \_\_\_\_\_

(numele actual)

(localitatea)

strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_

(ziua, luna, anul)

în localitatea \_\_\_\_\_, tatăl \_\_\_\_\_, mama \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați reconstituirea vechimii

(prenume)

(prenume)

în muncă pentru a beneficia de pensie în \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

(țara în care urmează a fi folosit actul) (România, conform Legii nr. 19/2000)

În susținerea cererii mele, menționez următoarele:

(se vor face referiri cu privire la fiecare angajator)

1. În perioada \_\_\_\_\_ am fost salariat al \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_ și care a avut ca profil \_\_\_\_\_ în departamentul/direcția/secția \_\_\_\_\_ unde am avut funcția de \_\_\_\_\_

Obs. \_\_\_\_\_

(se va trece numele avut în perioada respectivă)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

(semnătura celui care  
completează cererea)