

Catre,
CASA DE PENSII A JUD. GALATI

Subsemnatul(a), cu domiciliul in localitatea, strada, nr., bl., sc., et., ap., judetul, **telefon**, cod numeric personalE-mail solicit eliberarea unei adeverinte privind datele necesare determinarii stagiului de cotizare.

Declar ca documentul de mai sus imi este necesar la:

- Verificare/ informare/ interes personal
- Obtinerea indemnizatiei pentru cresterea copilului/ stimulentului de insertie:
 - Data nasterii copilului.....

Anexez prezentei copie act identitate.

- Doresc ca adeverinta de stagiou sa imi fie expediată scanată prin email, cunoscând 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) .

Data

Semnătura