Catre,
CASA DE PENSII A JUD. GALATI

Subsemnatul(a) ……., cu domiciliul in localitatea ……., strada …….., nr. …….., bl. ……., sc. ……., et. ……., ap. ……., judetul ……..…….., ***telefon*** ……, cod numeric personal ……E-mail ..... solicit eliberarea unei adeverinte privind datele necesare determinarii stagiului de cotizare, conform Legii 360/ 2023.

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 stagiu sa imi fie expediata scanata prin email, cunoscand prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 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 protecția datelor) .

Data ..... Semnătura .....