Nr. înregistrare /

Către

Casa Judeţeană de Pensii Caraş-Severin

DOSAR PENSIE

Subsemnatul (a) , CNP , domiciliat(ă)

În localitatea , str , nr. , bl. , sc. , et. , ap. ,

Judeţul , telefon prin prezenta depun adeverinţa/adeverinţele

nr. / că îndeplinesc condiţiile art.84 din Legea nr. 263/2010.

Declar pe proprie răspundere, sub sancţiunile legii, că anul şcolar/universitar 2023-2024 a început la data de .

Data Semnătura

Nr. înregistrare /

Către

Casa Judeţeană de Pensii Caraş-Severin

DOSAR PENSIE

Subsemnatul , CNP , domiciliat(ă)

În localitatea , str , nr. , bl. , sc. , et. , ap. ,

Judeţul , telefon prin prezenta depun adeverinţa/adeverinţele

nr. / că îndeplinesc condiţiile art.84 din Legea nr. 263/2010.

Declar pe proprie răspundere, sub sancţiunile legii, că anul şcolar/universitar 2023-2024 a început la data de .

Data Semnătura