

Nr. înregistrare _____ / _____

Către

Casa Județeană de Pensii Caraș-Severin

DOSAR PENSIE _____

Subsemnatul (a) _____ , CNP _____ , domiciliat(ă)

În localitatea _____ , str _____ , nr. _ , bl. _____ , sc. _ , et. _ , ap. _____ ,
Județul _____ , telefon _____ prin prezenta depun adeverința/adeverințele
nr. _____ / _____ că îndeplinesc condițiile art.84 din Legea nr. 263/2010.

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

Data _____

Semnătura _____

Nr. înregistrare _____ / _____

Către

Casa Județeană de Pensii Caraș-Severin

DOSAR PENSIE _____

Subsemnatul _____ , CNP _____ , domiciliat(ă)

În localitatea _____ , str _____ , nr. _ , bl. _____ , sc. _ , et. _ , ap. _____ ,
Județul _____ , telefon _____ prin prezenta depun adeverința/adeverințele
nr. _____ / _____ că îndeplinesc condițiile art.84 din Legea nr. 263/2010.

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

Data _____

Semnătura _____