

Nr. înregistrare _____ / _____

Către

Casa Județeană de Pensii Caraș-Severin

DOSAR PENSIE NR. _____

Subsemnatul(a) _____ , CNP _____ , domiciliat(ă)
În localitatea _____ , str _____ , nr. _ , bl. _____ , sc. _ , et. _ , ap. _____ ,
Județul _____ , telefon _____ prin prezenta depun adevărîța/adeverințele
nr. _____ / _____ că îndeplinesc condițiile art.74 lit. b) din Legea nr. 360/2023
coroborat cu art.43 alin.(2) din HG nr.181/2024 de aprobare a Normelor de aplicare a Legii nr.360/2023.

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile legii, că anul școlar/universitar 2024-2025 a început la
data de _____ .

Data _____

Semnătura _____

Nr. înregistrare _____ / _____

Către

Casa Județeană de Pensii Caraș-Severin

DOSAR PENSIE NR. _____

Subsemnatul(a) _____ , CNP _____ , domiciliat(ă)
În localitatea _____ , str. _____ , nr. _ , bl. _____ , sc. _ , et. _ , ap. _____ ,
Județul _____ , telefon _____ prin prezenta depun adevărîța/adeverințele
nr. _____ / _____ că îndeplinesc condițiile art.74 lit. b) din Legea nr. 360/2023
coroborat cu art.43 alin.(2) din HG nr.181/2024 de aprobare a Normelor de aplicare a Legii nr.360/2023.

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile legii, că anul școlar/universitar 2024-2025 a început la
data de _____ .

Data _____

Semnătura _____