

Catre,

## CASA JUDETEANA DE PENSII PRAHOVA

Serviciul Evidenta Contribuabili

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_ identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, solicit eliberarea unei adeverinte privind datele necesare determinarii stagiului de cotizare fiindu-mi necesar la:

- Verificare/informare
- Obținerea unui credit bancar
- Obținerea indemnizației pentru creșterea copilului
- Obținerea formularului A1 (fost E 101)
- Angajare / somaj
- Recalcularea pensiei alt sistem ( MAPN, MAI, SRI)
- Tribunal
- Alte institutii
- Alte situatii \_\_\_\_\_

**Declar pe proprie raspundere**, sub sanctiunile prevazute de art. 292<sup>1</sup> si 293<sup>2</sup> din Codul Penal pentru declaratii false ca nu voi aduce modificari in inscrisurilor si nu voi folosi acest document in alt scop decat acela pentru care l-am solicitat.

Am completat si citit cu atentie continutul declaratiei de mai sus, in nume propriu dupa care am semnat.

Anexez la prezenta :

-copia actului de identitate.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Falsul in inscrisuri

<sup>2</sup> Falsul privind identitatea