



CASA DE PENSII SECTORIALĂ
Nr. _____ din _____

Exemplar unic

Către,

**Casa de Pensii Sectorială a
Serviciului Român de Informații**

Subsemnatul (a) _____, având codul numeric personal _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____ nr. __, bl. __, sc. __, et. __, ap. __, județul _____, posesor (posesoare) al (a) actului de identitate seria __ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, solicit:

- [] – atribuirea unui bilet de tratament balnear și de recuperare în luna _____ 2025, în stațiunea Băltătești, la Sanatoriul de balneofizioterapie și recuperare medicală „Dr. Dimitrie Cantemir“;
- [] - decontarea unui bilet de tratament balnear și de recuperare ce respectă prevederile H.G. nr. 998/2020 în luna _____ 2025, în stațiunea _____;

Solicit eliberarea unui bilet de tratament balnear și de recuperare:

- [] gratuit;
- [] cu suportarea unei contribuții bănești de maximum 50% din valoarea biletului.

Depun prezenta cerere având calitatea de:

- [] pensionar militar cu pensie de invaliditate - mandat nr. _____.
- [] pensionar militar cu pensie de invaliditate grad 1 cu însoțitor – mandate nr. _____;
- [] pensionar militar cu pensie pentru limită de vârstă - mandat nr. _____;
- [] pensionar militar cu pensie anticipată - mandat nr. _____;
- [] pensionar militar cu pensie anticipată parțială - mandat nr. _____;
- [] beneficiar al unui act normativ cu caracter reparatoriu - mandat nr. _____.

CASA DE PENSII SECTORIALĂ

Strada Dinu Vintilă nr. 8-10, Sector 2, 021102 - București - România, www.sri.ro
telefon: 03 7772 6510, e-mail: pensii@sri.ro

Solicite ca rezultatul cererii să îmi fie comunicat:

- ☐ prin poștă la adresa de domiciliu;
- ☐ prin poștă la adresa: _____;
- ☐ prin poșta electronică, la adresa de e-mail: _____.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), inclusiv în ceea ce privește publicarea listei cererilor aprobate.

Data _____

Semnătura _____

Date de contact:

Telefon _____

E-mail _____

Notă: Declarația în cerere a unor date nerezale sau incomplete atrage răspunderea persoanei, în sensul că diferența dintre contribuția datorată și contribuția achitată se va recupera de la beneficiar, conform legii.
