

Către

Conducerea unității _____

Cerere de pensionare pentru limită de vârstă, anticipată sau anticipată parțial

Subsemnatul (a) _____,
CNP _____, nascut (a) la data de _____, cu
domiciliul in localitatea _____, judetul (sectorul) _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____
posesor(oare) al(a) B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat(a) de _____
_____ la data de _____, **TITULAR** pe postul didactic/**catedra** de _____
_____, la (**unitatea** / unitățile
de învățământ) _____

vă rog să-mi aprobați cererea de pensionare pentru limită de vârstă / pensionare anticipată /
pensionare anticipată parțială începând data de 1 septembrie 2025.

Data:

Semnătura:
