

Unitatea: .....  
Adresa: .....  
C.U.I. .... /Cod fiscal .....  
E-mail: .....  
Nr. .... /Data .....

## ADEVERINȚĂ

Prin prezenta, confirmăm faptul că d-nul/d-na .....,  
având CNP ....., domiciliat(ă) în localitatea .....,  
str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., județul ....., are în  
prezent calitatea de angajat al unității/societății noastre și a optat pentru acordarea pensiei  
pentru limită de vârstă, însă nu a optat pentru continuarea activității până la împlinirea vârstei de  
70 de ani, conform art.46 alin(2) din Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

Prezenta adeverință a fost eliberată conform prevederilor art. 61 alin.(1) lit.p) din Normele de  
aplicare a Legii nr. 360/2023, aprobate prin HG 181/2024.

Nume/Prenume Reprezentant Instituție/Unitate

\_\_\_\_\_

Semnătura/Ștampila angajatorului

\_\_\_\_\_

## DECLARATIE

Sumbsemnatul .....,  
avand CNP ....., am luat la cunostinta de prevederile  
art. 46 alin.(2) din Legea nr. 360/2023 privin sistemul public de pensii, prevederi  
care au intrat in vigoare la data de 01.01.2024, si declar pe proprie raspundere  
ca nu am optat pentru continuarea activitatii, cu acordul anual al angajatorului,  
pana la implinirea varstei de 70 de ani.

Totodata am luat la cunostinta si faptul ca, pentru instrumentarea cererii  
mele de acordare a pensiei, cu incadrarea in termenul legal de 45 de zile, este  
necesar sa depun in completare la documentele care insotesc cererea de  
pensionare, cat mai urgent posibil si o adeverinta eliberata de catre angajator,  
in care sa se mentioneze ca nu fac obiectul art. 46 alin. (2) din Legea nr.  
360/2023 privin sistemul public de pensii.

Data

Semnatura