

CASA TERITORIALĂ DE PENSII _____

DECIZIA nr. _____ din _____
privind suspendarea plății pensiei _____ și/sau a indemnizației pentru însoțitor

CNP titular/tutore/curator: _____

A. Datele de identificare ale titular/tutore/curator:

Nume și prenume: _____
cu domiciliul/reședința în localitatea _____ str. _____
nr. _____ bl. ___ sc. ___ et. ___ ap. ___ județ/sector _____ of. poștal _____,
Țară _____.

B. Plata pensiei și/sau a indemnizației de însoțitor se suspendă începând cu data de: _____, având în vedere:

1. prevederile art.101 alin. (1), lit. a)
lit. b)
lit. c)
lit. d)
lit. e)
lit. f)
lit. g)
lit. h)
lit. i)
lit. j)
alin. (2)
alin. (3)
alin. (4)
alin. (5)

din Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

2. prevederile _____ .

În conformitate cu prevederile art. 127 alin. (1) din Legea nr. 360/2023 prezenta decizie poate fi contestată, în termen de 45 de zile de la comunicare, la instanța judecătorească competentă. Conform art. 127 alin. (2) din Legea nr. 360/2023, decizia necontestată în termen este definitivă.

Director Executiv,

Nume și prenume