

FILIALA _____ A
CASEI DE ASIGURĂRI A AVOCAȚILOR

Nr. înreg. _____ din _____

ADEVERINȚĂ
calcul pensie

Se adeverește prin prezenta că, domnul _____ având
 CNP _____ domiciliat în _____
 _____, avocat definitiv înscris pe „Tabloul Avocaților” din Baroul
 _____ a realizat venituri brute din onorarii în perioada: _____ sume, la
 care a achitat lunar, contribuția obligatorie la constituirea fondurilor C.A.A. **(o cotă procentuală din venitul brut lunar realizat din profesie, dar nu mai puțin de suma reprezentând cota minimă obligatorie și nici mai mult de cota maximă de contribuție obligatorie)***

| LUNA | ANUL / _____ | |
|---------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| | Venit brut realizat din onorarii | Cotă contribuție fond CAA* |
| Ianuarie | | |
| Februarie | | |
| Martie | | |
| Aprilie | | |
| Mai | | |
| Iunie | | |
| Iulie | | |
| August | | |
| Septembrie | | |
| Octombrie | | |
| Noiembrie | | |
| Decembrie | | |
| TOTAL: | | |

Mențiuni : (lunile în care a beneficiat de indemnizație CM, unde este cazul) _____

S-a eliberat prezenta, în vederea stabilirii drepturilor de pensie, de către Casa de Asigurări a Avocaților din România.

FILIALA _____
A CASEI DE ASIGURARI A
AVOCAȚILOR

Confirmăm exactitatea veniturilor brute realizate din onorarii
 menționate în prezenta adeverință (prin verificarea registrelor
 de încasări și plăți, a chitanțelor, extraselor bancare, etc.) si
 plata cotelor de contribuții obligatorii în condițiile prevăzute de
 Legea 72/2016 și Statutul C.A.A.

AVOCAT _____

La achitarea contribuției lunare la fondul de pensii al sistemului CAA
 am atestat *in scris* si *sub semnătura* veniturile brute lunare realizate din
 onorarii in luna pentru care am efectuat plata cotelor obligatorii de
 contribuție în condițiile prevăzute de Legea 72/2016 și Statutul C.A.A.

Semnătura,

PRESEDINTE,

CONTABIL ȘEF,

L.S.

Filiala C.A.A. poarta întreaga răspundere pentru exactitatea datelor înscrise.