

IN ATENTIA AGENTILOR ECONOMICI

DOCUMENTATIA NECESARA PENTRU INTOCMIREA DOSARULUI DE RECUPERARE A SUMELOR REPREZENTAND INDEMNIZATII CARE DEPASESC SUMA CONTRIBUTIILOR (0,85%) DATORATE:

- CERERE TIP (CONFORM ANEXA 6 LA ORDINUL 60/32/2006) IN DOUA EXEMPLARE;
- CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA ELIBERAT DE DIRECTIA GENERALA A FINANTELOR PUBLICE ;
- ADRESA DE COMPENSARE A SUMELOR DE RECUPERAT CU OBLIGATIILE DE PLATA, DACA ESTE CAZUL ;
- COPIE DUPA DECLARATIA PENTRU CONCEDII SI INDEMNIZATII (ANEXA 1, ANEXA 2) SI COPIE DUPA CERTIFICATELE MEDICALE, PENTRU LUNA IN CARE SE SOLICITA RECUPERAREA ;
- DOSAR CU SINA.

DOSARELE SE VOR DEPUNE CASA DE ASIGURARI DE SANATATE -- LA CAMERA 16

NOTA : ESTE OBLIGATORIU CA CERTIFICATELE MEDICALE DEPUSE LA DECLARATIE SA FIE COMPLETATE, CORECT, IN TOTALITATE, INCLUSIV CALCULUL PLATITORULUI (MENTINEREA BAZEI DE CALCUL LA CERTIFICATELE IN CONTINUARE), PENTRU A FI ACCEPTATE LA PLATA.

IN CAZ CONTRAR, CEREREA VA FI REFUZATA IN TOTALITATE.

UNITATEA
Str. nr. ..., bl. ..., sc....., et....., ap.....,
Loc.
sectorul/județul
Tel.
Codul fiscal
Contul
Trezoreria/Banca
Nr. /.....

CĂTRE ,
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Unitatea, cod fiscal, cu sediul în localitatea,
str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul,
cont, deschis la Trezoreria/Banca, vă rugăm a ne
vira suma de (.....) lei, reprezentând diferența dintre suma indemnizațiilor cuvenite (tip
indemnizații):

- J1 lei
- J2 lei
- J3 lei
- J4 lei
- J5 lei

și contribuția de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate datorată de angajator pe
luna/perioada, după cum urmează:

- totalul cuantumului prestațiilor de suportat din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale
de sănătate pentru concedii și indemnizații plătite pe luna/perioada, suma: lei;
- totalul contribuțiilor pentru concedii și indemnizații datorat de angajator pe luna/perioada
....., suma: lei;
- totalul sumei de recuperat de la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru
concedii și indemnizații pe luna/perioada, suma: lei.

**NE ASUMĂM RASPUNDEREA PENTRU REALITATEA DATELOR PREZENTATE MAI
SUS ȘI PENTRU CORECTITUDINEA DETERMINĂRII DREPTURILOR DE INDEMNIZATII
SOCIALE DE SĂNĂTATE**

- Anexă: Declarația/Declarațiile privind evidența obligațiilor de plată către bugetul Fondului
național unic de asigurări sociale de sănătate pentru concedii și indemnizații pe luna/perioada
..... .

DIRECTOR
(ADMINISTRATOR),

.....

DIRECTOR ECONOMIC,

.....