**CERERE TIP PENTRU ELIBERARE FORMULARULUI EUROPEAN S1/E106**

 **CĂTRE**

 **CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE MUREŞ**

Subsemnata/ul....................................................................,domiciliat/ă în ...............................................str..................................., nr....., bl......., ap......., cod poştal.............., telefon.........................

Vă rog să-mi eliberaţi Formularul European S1/E106, pentru ............................., stat membru al Uniunii Europene.

Depun la dosar următoarele acte necesare pentru eliberarea formularului solicitat:

 \* dovada calității de asigurat;

 \* copie de pe cartea/buletinul de identitate;

 \* dovada reşedintei într-un stat membru al Uniunii Europene sau al Spaţiului Economic European, altul decât statul competent;

 \* dovada că urmează o formă de învăţământ în statul de reşedinţă, (în cazul studentului);

 \* formularul A1 (în cazul salariaților detașați);

 \* declarație pe proprie răspundere, în cazul lucratorului frontaliercu privire la respectarea dispozițiilor art. 1 lit f) din Regulamentul (CE) nr. 883/2004 și prin urmare încadrarea în acestă categorie;

 Am luat la cunoştinţă faptul că **am obligaţia de a semnala CAS Mureş, în cel mai scurt timp despre orice schimbare care ar putea modifica dreptul la prestaţiile în natură deschis în baza acestui formular**.

 Tg Mureş Semnătura

 Data...../...../.....