

UNITATEA

ANEXA 12

.....  
Str. ....  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ....,  
ap. ...., sectorul/judetul .....  
Codul fiscal .....  
Contul .....  
Banca/Trezoreria .....  
Nr. .... / .....

**Catre Casa de Asigurari de Sanatate Prahova**

**Unitatea** .....  
cod fiscal ....., cu sediul in localitatea .....  
str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....  
....., sectorul/judetul ....., cont ....., deschis la  
Trezoreria ....., va rugam a ne vira suma de .....  
(.....) lei,  
in litere, reprezentand diferenta dintre suma indemnizatiilor convenite (tip indemnizatii):

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

si contributia de concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate datorata de angajator pe luna/perioada ....., dupa cum urmeaza:

- totalul cuantumului prestatilor de suportat din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru concedii si indemnizatii platite pe luna/perioada ....., suma: ..... lei;
- totalul contributiilor pentru concedii si indemnizatii datorat de angajator pe luna/perioada ....., suma: ..... lei;
- totalul sumei de recuperat de la Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru concedii si indemnizatii pe luna luna/perioada ....., suma:..... lei;

La prezenta cerere depunem un numar de ..... certificate de concediu medical aferente lunii/perioadei pentru care se solicita restituirea sumelor.

Ne asumam raspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus si pentru corectitudinea determinarii drepturilor de indemnizatii sociale de sanatate.

**Anexa:** Centralizator privind certificatele de concediu medical aferent lunii/lunilor .....

Director,  
.....

Director economic,  
(Administrator)  
.....