ANEXA 2 (Anexa nr. 10 la norme)

Unitatea ..................................................................................

Loc. …………………. … str. ...................................... nr. .....,

bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., sectorul/judeţul ................................

Codul fiscal .................................................

Contul ..........................................................

Trezoreria/Banca .........................................

Nr. ............../................................................

Către Casa de Asigurări de Sănătate .....................................

Unitatea ....................................................., cod fiscal …......................, cu sediul în loc. ......................................, str. ......................................... nr. …..., bl. ...., sc. ..., et. …., ap. …..., sectorul/judeţul .........................., cont ..................................................., deschis la Trezoreria/ Banca .................................., vă rugăm a ne vira suma plătită asiguraţilor salariaţi care se recuperează din bugetul Fondului naţional unic de asigurări sociale de sănătate potrivit art. 38 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/ 2006, cu modificările şi completările ulterioare, în cuantum de ........................... lei, din care:

- J1 ........................... lei, reprezentând indemnizaţii pentru incapacitate temporară de muncă, cauzată

de boli obişnuite sau de accidente în afara muncii, din care:

- J1.1 ........................ lei, reprezentând indemnizaţii aferente certificatelor de concediu medical

acordate pentru bolile infectocontagioase pentru care se impune măsura

izolării;

- J2 ........................... lei, reprezentând indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea

capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor

accidente de muncă sau boli profesionale, din care:

- J2.2 ........................ lei, reprezentând indemnizaţii aferente certificatelor de concediu medical

acordate pentru carantină;

- J2.3 ........ ............... lei, reprezentând indemnizaţii aferente certificatelor de concediu medical

acordate pentru reducerea timpului de muncă sau tratament balnear;

- J3 ........................... lei, reprezentând indemnizaţii pentru maternitate;

- J4 ........................... lei, reprezentând indemnizaţii pentru îngrijirea copilului bolnav;

- J5 ........................... lei, reprezentând indemnizaţii de risc maternal.

La prezenta cerere depunem un număr de …..…..... certificate de concediu medical aferente lunii/perioadei pentru care se solicită restituirea sumelor.

Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus şi pentru corectitudinea determinării drepturilor de indemnizaţii sociale de sănătate.

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

Director, Director economic,

(Administrator) ...........................

..........................