

## **ACTE NECESARE RESTITUIRII SUMELOR AFERENTE CONCEDIILOR MEDICALE SOLICITATE DE ANGAJATORI**

- Opis dosar;
- Cerere tip conform **Ordin nr. 15/2018/1311/2017 – Anexa nr. 10 la norme;**
- Exemplarul 2 al certificatelor de concediu medical (exemplarul de culoare roz), inclusiv certificatele medicale pentru care indemnizațiile aferente se suportă integral de către angajator, conform Art.12 din OUG 158/2005, precum și în situația în care asiguratul nu îndeplinește condițiile prevăzute de lege pentru a beneficia de indemnizații, însoțit de un **Centralizator** al cărui model este prevăzut în **Anexa nr.1 la norme;**
- *Declarația privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate – D112;*
- Adeverința de la angajator, din care să rezulte numărul de zile de concediu medical de care a beneficiat asiguratul în ultimele 12/24 luni;
- Copie certificat medical "*inițial*", în cazul certificatelor medicale "*în continuare*";
- Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate pentru fiecare concediu medical, cu specificarea veniturilor lunare și a numărului de zile din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de cotizare;
- Dovada plății concediului medical către asigurat: *stat de plata* sau, în cazul viramentelor pe card, *ordin de plată pentru salarii și borderou virament pe card.*

### **Observații:**

- Termenul de preluare a dosarelor este: **5 - 25 ale fiecărei luni;**
- Documentele care sunt depuse în copie xerox vor purta semnătura conducătorului unității și ștampila unității, cu mențiunea "**Conform cu originalul**";
- Conform art. 40 din OUG nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, *„Indemnizațiile pot fi solicitate, pe baza actelor justificative, în termen de 90 zile de la data la care beneficiarul era în drept să le solicite”;*
- Cererea de recuperare sume trebuie să conțină **obligatoriu:**
  - **contul bancar** în care se va efectua plata, în cazul agenților economici, **contul de trezorerie** în cazul instituțiilor bugetare;
  - **număr telefon contact.**

În cazul în care contul bancar se schimbă, vă rugăm să ne faceți cunoscut acest lucru.

**Compartiment Evidență Asigurați, Carduri și Concedii Medicale**

**Telefon: 0255.212.200/ interior 2**

*Ec. Andreea Carmen Franț*

*Ec. Procorodie Daniela*