

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

Către Casa de Asigurări de Sănătate Gorj

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.

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 și pentru corectitudinea determinării drepturilor de indemnizații sociale de sănătate.

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

Director,
(Administrator)
.....

Director economic,
.....