

UNITATEA

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

Către Casa de Asigurări de Sănătate

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.

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

Anexă: Declarația/Declarațiile privind evidența obligațiilor de plată către bugetul Fondului
 național unic de asigurări sociale de sănătate pentru concedii și indemnizații pe luna/perioada

Director

(Administrator),

.....

Director economic,

.....