

Documentele justificative necesare recuperarii indemnizatiei pentru incapacitate temporara de munca, de la Casa Judeteana de Pensii Arges, din sumele prevazute pentru asigurarea la accidente de munca si boli profesionale:

1. Cerere privind solicitarea drepturilor, conform modelului prezentat in anexa nr.1;
2. Centralizator privind certificatele de concediu medical aferente lunii2018, conform modelului prezentat in anexa nr. 2;
3. Adeverinta privind castigul brut realizat lunar, conform modelului prezentat in anexa nr.3;
4. Exemplarul 2 al certificatului de concediu medical (exemplarul roz aferent lunii pentru care se solicita recuperarea), precum si cele cu valoare „0” de recuperat (concedii initiale suportate doar de catre angajator);
5. Copii ale concediilor medicale completate cu codurile 02, 03, 04 si 10 care au fost depuse la Casa de Asigurari de Sanatate, dupa caz, conform cu originalul;
6. Copie dupa declaratia D112 + Anexa 1.1, Anexa 1.2 + recipisa de validare a declaratiei D112 (conform cu originalul) aferenta lunii pentru care se platesc indemnizatiile;
7. Delegatie / imputernicire salariat pentru depunere documente;
8. Copie C.I. – salariat/ imputernicit.

Precizam urmatoarele:

Obs:

- **pentru certificatul de concediu medical „initial”** recuperarea de catre angajator a cheltuielilor reprezentand indemnizatii se realizeaza in termen de 90 de zile de la data confirmarii caracterului de munca al accidentului sau a bolii;
- **pentru certificatul de concediu medical „in continuare”** recuperarea de catre angajator a cheltuielilor reprezentand indemnizatii se realizeaza in termen de 90 de zile de la data emiterii certificatului medical;
- **pentru certificatele de concediu medical acordate cu intrerupere intre ele** recuperarea de catre angajator a cheltuielilor reprezentand indemnizatii se realizeaza in termen de 90 de zile de la data emiterii certificatului medical;

S.C.
Str. nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ...,ap.,
Sectorul/județul
Telefon / fax
Email
Codul fiscal
Cont IBAN.....
Trezoreria/Banca
Nr. Iesire reg. societate...../.....

Către Casa Județeană de Pensii Arges

S.C., cod fiscal, cu sediul social în, str. nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., sectorul/județul, cont IBAN....., deschis la Trezoreria/Banca, vă rugăm a ne vira suma de lei, reprezentand indemnizatii pentru incapacitate de munca, cauzate de accidente de munca si boli profesionale plătite asiguraților salariați, care potrivit art. 19 alin. 6 din Legea 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de munca si boli profesionale, republicata si actualizata, se recupereaza din sumele prevazute pentru asigurarea de accidente de munca si boli profesionale in bugetul asigurarilor sociale de stat.

La prezenta cerere depunem un număr de certificate de concediu medical aferente lunii..... 2018 pentru care se solicită restituirea sumelor.

Anexam prezentei cererii un numar de documente.

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

Director,
(Administrator)

.....

Data

.....

Director economic,

.....

S.C.
 Str. nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ...,ap.
 Sectorul/județul
 Telefon / fax
 Email
 Codul fiscal
 Cont IBAN.....
 Trezoreria/Banca
 Nr. Iesire reg. societate...../.....

ADEVERINTA

Castiguri brute realizate lunar – anterior manifestarii riscului

Pentru :

Nume, prenume

CNP:

Nr. Crt.	Luna	Castigul brut realizat lunar	Observatii
1	Prima luna anterioara manifestarii riscului		
2	A doua luna		
3			
4			
5			
6	A sasea luna		
TOTAL			

Alte mentiuni :

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

Director,
 (Administrator)

Director economic,

.....

.....

Data

.....