**CERERE TIP PENTRU ELIBERARE FORMULAR E104**

**Catre,**

**Conducerea CAS CONSTANTA**

 Nume……………………………………………Prenume: …………………………………… CNP…..………………… cu Domiciliu in loc.………………………………………… Strada: …………………………………Nr.…… Bl.……………Sc……….. Ap.………Cod postal:……………………… Tara:………………………….. Telefon:……

In calitate de :

* Beneficiar
* Solicitant\*

Va rog sa-mi eliberati formularul E104

Pentru **beneficiar** \*\* Nume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în loc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_,etajul\_\_\_\_,apartamentul\_\_\_,Jud.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BI/CIseria\_\_\_\_,nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perioada analizata este de la data de :…………………… pana la data de …………………………

Tara care solicita formularul este : ……………………………….

Se vor anexa urmatoarele documente, după caz:

* + copie C.I sau copie certificatul de naştere, după caz;
	+ copie de pe cartea de muncă
	+ orice alte documente care atestă perioade de asigurare pentru boală sau maternitate (contracte de munca/decizii incetare.
	+ Extras REVISAL eliberat de angajator/ Extras REGES eliberat de ITM.
	+ orice alt document care să ateste perioadele de asigurare ale solicitantului: acte de studii, diplomă de licenţă;

***Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal de către CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CONSTANTA, in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 și a reglementărilor interne în vigoare, în scopul asigurării funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate.***

 □ DA □ NU

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura solicitantului\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTĂ

În cazul în care beneficiarul se află în imposibilitatea de a depune cererea în nume propriu, solicitantul\* va depune o copie după actul său de identitate şi o procură notarială/delegaţie reprezentant legal.

\*\* se completează doar în cazul în care cererea nu se depune direct de către beneficiar