

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Casa de Asigurări de Sănătate
Str. nr.
Sectorul/județul

Aprobat
Director general,
.....

REFERAT

În baza prevederilor **art. 38** din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea **nr. 399/2006**, cu modificările și completările ulterioare, ale **art. 64** din Normele de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului **nr. 158/2005** privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate **nr. 15/2018/1.311/2017**, cu modificările și completările ulterioare, analizând documentele justificative depuse la Casa de Asigurări de Sănătate..... cu nr...../....., propunem aprobarea plății sumei de..... lei și respingerea plății sumei de..... lei, reprezentând indemnizații plătite salariaților proprii de către angajator pe luna/perioada..... către unitatea..... din localitatea.....

Motivele respingerii cererii

Director executiv economic,
.....

Șeful compartimentului de specialitate,
.....
Întocmit
.....