



SIDA

2) Prevenire îmbolnăvire:

Reducerea timpului de muncă cu o pătrime din durata normală - Certificat de concediu medical cu avizul medicului expert

Carantină - Certificat eliberat de D.S.P.

3)  Maternitate

4)  Îngrijire copil bolnav până la împlinirea vârstei de 7 ani sau pentru îngrijirea copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani - Certificat de naștere copil (copie și original)  
- Certificat persoană cu handicap (copie și original)  
- Declarație pe propria răspundere care atestă că celălalt părinte sau susținător legal nu execută concomitent dreptul

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5)  Risc maternal - Certificat de concediu medical cu avizul medicului de medicina muncii

B. Indemnizația cuvenită pentru luna în curs și neachitată asiguratului decedat - Certificat de deces

Seria 

--	--	--	--	--

Nr. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Actul de stare civilă care Atestă calitatea de soț/copil /părinte sau, în lipsa acestora, actul de stare civilă al persoanei care dovedește că l-a îngrijit pe asigurat până la data decesului.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului: \_\_\_\_\_

4. Date privind achitarea obligațiilor de asigurări sociale de sănătate pentru concedii și indemnizații (Se completează de către plătitorul de drepturi.)

A. Stagiul de cotizare (perioada de contribuție) realizat în ultimele 12 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical

de la 

--	--	--	--	--	--	--	--

 la 

--	--	--	--	--	--	--	--

B. Veniturile pentru care s-a achitat contribuția individuală de asigurări sociale de sănătate pentru concedii și indemnizații în ultimele 6 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical

Media veniturilor lunare \_\_\_\_\_ lei \_\_\_\_\_ lei

C. Numărul de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă, în ultimele 12 luni (cu excepția concediului medical pentru tuberculoză, neoplazii, SIDA, maternitate, îngrijire copil bolnav)

--	--	--

 zile