

Către: Casa de Asigurări de Sănătate Tulcea

Subsemnatul (a) _____, CNP _____, domiciliat/(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. __, bl. __, sc. __, ap. __, județ Tulcea, solicit eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că sunt asigurat C.A.S. Tulcea în calitate de

- a. tinerii cu vârsta cuprinsă între 18 și 26 de ani:
- b. studentul-doctorand care desfășoară activități didactice, potrivit contractului de studii de doctorat,
- c. persoanele care urmează modulul instruirii individuale, pe baza cererii lor, pentru a deveni soldați sau gradați profesioniști:
- d. pentru tinerii cu vârsta de până la 26 de ani, care provin din sistemul de protecție a copilului:
- e. soțul, soția și părinții aflați în întreținerea unei persoane asigurate:
- f. beneficiarii ale căror drepturi sunt stabilite de LEGI SPECIALE:
- g. persoanele cu handicap:
- h. bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății, până la vindecarea respectivei afecțiuni:
- i. femeile însărcinate sau lăuze:
- j. persoanele care se află în concediu de acomodare, în concediu pentru creșterea copilului:
- k. persoanele care beneficiază de indemnizație de șomaj sau, după caz, de alte drepturi de protecție socială care se acordă din bugetul asigurărilor pentru șomaj, potrivit legii:
- l. persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare:
- m. persoanele care au calitatea de pensionari:
- n. personalul monahal al cultelor recunoscute:
- o. persoanele asigurate care realizează venituri din salarii sau asimilate acestora, asupra cărora se datorează contribuția potrivit Codului fiscal:
- p. persoanele fizice care realizează veniturile prevăzute la art. 155 alin. (1) lit. b) - h), precum și în cazul celor prevăzute la art. 180 din Codul fiscal:
- q. voluntarii care își desfășoară activitatea în cadrul serviciilor de urgență voluntare, în baza contractului de voluntariat,:
- r. persoanele cetățeni români care sunt victime ale traficului de persoane, pentru o perioadă de cel mult 12 luni:
- s. persoanele prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. b) - d) (străini):

Anexez documente bifate pe verso.

Cunosc faptul că am obligația să anunț în termen de 15 zile medicul de familie și casa de asigurări asupra modificărilor datelor de identitate sau a modificărilor referitoare la încadrarea lor într-o anumită categorie de asigurați.

Semnătura

Data

a) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și un document valabil din care să rezulte că au calitatea de elev sau student, avizat de instituția de învățământ; pentru absolvenții de liceu, până la începerea anului universitar, dovada calității de asigurat se face cu un document valabil din care să rezulte că au absolvit studiile liceale;

b) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, contractul în baza căruia desfășoară activități didactice în limita a 4 - 6 ore, declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează și alte venituri asupra cărora se datorează contribuția potrivit Codului fiscal, adeverință eliberată de instituția de învățământ superior din care să rezulte că are calitatea de student-doctorand;

c) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și dovada că urmează modulul instruirii individuale;

d) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, documentul care atestă că au fost incluși într-un sistem de protecție a copilului, un document eliberat de primăria din localitatea de domiciliu prin care să ateste că nu beneficiază de ajutor social în condițiile legii;

e) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, documente care să ateste relația de rudenie sau căsătoria cu persoana asigurată, declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri proprii, precum și o declarație

pe propria răspundere a persoanei asigurate prin care aceasta declară că are în întreținere persoana respectivă;

f) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, documente doveditoare că se încadrează în una dintre categoriile de beneficiari ai acestor legi;

g) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, și certificatul care atestă încadrarea într-un grad de handicap, original și copie;

h) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, și adeverință medicală eliberată de medicul curant sau de medicul coordonator al programului de sănătate;

i) □ act de identitate valabil la data solicitării, original și copie, adeverință medicală, precum și certificatul de naștere al copilului - pentru lăuze;

j) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, și decizia emisă de agențiile pentru plăți și inspecție socială județene și a municipiului București;

k) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, decizia și/sau adeverința eliberate/eliberată de instituțiile care administrează bugetul asigurărilor pentru șomaj sau cuponul mandatului poștal de achitare a drepturilor, talonul de plată prin cont deschis la o unitate bancară din luna anterioară;

l) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, și adeverința eliberată de primăria localității de domiciliu, din care să rezulte că acestea se încadrează în categoria persoanelor care au

dreptul la ajutor social, în condițiile legii;

m) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, cuponul mandatului poștal de achitare a drepturilor, talonul de plată prin cont curent personal deschis la o unitate bancară, din luna anterioară, sau decizia de pensionare, după caz, pentru situația în care nu s-a realizat plata pensiei. În cazul pierderii acestor documente sau până la dobândirea lor, calitatea de pensionar poate fi dovedită cu o adeverință eliberată de instituția plătitoare a pensiei;

n) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și adeverința eliberată de unitățile de cult;

o) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și adeverința de salariat eliberată de angajator;

p) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și dovada că au depus Declarația unică privind impozitul pe venit și contribuțiile sociale datorate de persoanele fizice;

q) □ act de identitate valabil la data solicitării, precum și contractul de voluntariat, original și copie;

r) □ actul de identitate valabil la data solicitării, original și copie, precum și adeverința eliberată de instituția care are în evidență aceste persoane;

s) □ documentul de identitate valabil la data solicitării (carte de identitate, pașaport, permis de ședere etc.), original și copie, precum și orice alt document prin care se atestă faptul că se încadrează în una din categoriile de persoane asigurate.