

OPIS

ACTE NECESARE RESTITUIRII SUMELOR AFERENTE CONCEDIILOR MEDICALE SOLICITATE DE ANGAJATORI

Documente	Nr. pag.
1) Cerere tip conform Ordin nr.15/2018/1311/2017 – Anexa nr.10 la norme	
2) Declarația privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate.	
3) Exemplarul 2 al certificatelor de concediu medical.	
4) Centralizatorul prevăzut în Anexa nr.1 la norme.	
5) Adeverința de la angajator, din care să rezulte nr. de zile de concediu medical de care a beneficiat asiguratul în ultimele 12/24 luni.	
6) Copie certificat medical “inițial” conform cu originalul, în cazul certificatelor „în continuare”.	
7) Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate pentru fiecare concediu medical, cu specificarea veniturilor lunare și a nr. de zile din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de cotizare.	
8) Dovada plății Contribuției asiguratorii de muncă.	
9) Dovada plății concediului medical către asigurat : stat de plată sau în cazul viramenelor pe card: ordin de plată pentru salarii și borderou virament pe card.	

ANGAJATOR,
