|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Anexa 2 |  |  |
|  | UNITATEA.................................................. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Localitatea…………….,Str. .......................... nr. ….., bl. ….., sc. ….., et. ….., ap. …..., jud. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Codul fiscal ......................................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Contul .................................................. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Trezoreria/Banca ................................. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. ............../............................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CENTRALIZATOR | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | privind certificatele de concediu medical aferent lunii ............. 2018 | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr. crt. | Numele si prenumele asiguratului | CNP asigurat | Concediu medical | | Concediu medical initial | | Cod indemnizatie | Baza calcul indemnizatie cf. L 346/2002 R | Zile baza calcul | Media zilnica | Zile suportate de angajator | Indemnizatie platita asiguratilor de catre angajator, care se recupereaza din FAAMBP | |  |
| serie | numar | serie | numar | zile | lei |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus si pentru corectitudinea determinarii acestora. | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Director, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Administrator) |  |  |  |  |  | Director economic, | | |  |  |  |  |  |
|  | …………………… |  |  |  |  |  | ......................................... | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |