**ANEXĂ (Anexa nr. 10 la norme)**

**Cerere depusă pentru situațiile de la art. 64 alin. (10) din normele**

**aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale**

**de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017**

Perioada de raportare

Luna ............ An .....................

Unitatea........................................................

Str. ...................................... nr. .....,bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., sectorul/județul ................

.Codul fiscal ...............................Contul .......................................

Trezoreria/Banca ........................

Nr........./................

Către Casa de Asigurări de Sănătate ................................

Unitatea ............................., cod fiscal .................., cu sediul în localitatea .........................., str. ........................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ..................., cont ......................, deschis la Trezoreria/Banca ......................, vă rugăm a ne vira suma plătită asiguraților salariați care se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate potrivit art. 38 dinOrdonanța 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, în cuantum de ................. lei, din care:

– J1 ........................... lei, reprezentând indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă, cauzată de boli obișnuite sau de accidente în afara muncii, din care:

– J1.1 ........................ lei, reprezentând indemnizații aferente certificatelor de concediu medical acordate pentru bolile infectocontagioase pentru care se impune măsura izolării;

– J2 ........................... lei, reprezentând indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale, din care:

– J2.2 ......................... lei, reprezentând indemnizații aferente certificatelor de concediu medical acordate pentru carantină;

– J2.3 ......................... lei, reprezentând indemnizații aferente certificatelor de concediu medical acordate pentru reducerea timpului de muncă sau tratament balnear;

– J3 ........................... lei, reprezentând indemnizații pentru maternitate;

– J4 ........................... lei, reprezentând indemnizații pentru îngrijirea copilului bolnav;

– J5 ........................... lei, reprezentând indemnizații de risc maternal.

La prezenta cerere depunem un număr de ........... certificate de concediu medical aferente lunii/perioadei pentru care se solicită restituirea sumelor.Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus și pentru corectitudinea determinării drepturilor de indemnizații sociale de sănătate.

Anexă: Centralizator\*) privind certificatele de concediu medical aferent lunii/lunilor ...................

\*) În cazul cererilor depuse potrivit art. 64 alin. (10) din normele aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017, centralizatorul va cuprinde numai certificatele de concediu medical care fac obiectul cererii.

Director,  
(Administrator)  
..........................  
Director economic,  
...........................