

UNITATEA _____

Str. _____, nr. _____ bl. _____, sc. _____, et. _____,ap. _____,

sectorul/localitate/judet _____

Codul fiscal _____

Cont _____

Trezoreria/Banca _____

Nr. _____ - _____

CENTRALIZATOR privind certificatele de concediu medical aferent lunii _____ anul _____

Nr. Crt.	Numele si prenumele asiguratului	CNP asigurat	Certificat medical		Certificat medical initial		Cod indemnizatie	Baza de calcul indemnizatie cf. L 346/2002 R	Zile baza de calcul	Media zilnica	Zile suportate de angajator	Indemnizatie platita asiguratilor salariati de catre angajator, care se recupereaza din FAMPB	
			Serie	Numar	Serie	Numar						Zile	Lei

- * în cazul certificatelor de concediu medical în continuare se păstrează baza de calcul a certificatului de concediu medical inițial,
- * Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus și pentru corectitudinea determinării acestora.

**Director,
(Administrator)**

Director economic.
