

Precizări privind aplicarea Legii nr.346/2002 republicată, privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, modificată prin Ordonanța de Urgență nr. 103/2017

Conform prevederilor art. 19 alin. (1) și alin. (6) coroborate cu prevederile art. 33 alin. (1) și alin. (3), indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă se calculează în cuantum de 80% sau 100% după caz, din media veniturilor salariale brute realizate în ultimele 6 luni anterioare manifestării riscului, la fel ca în anii precedenți, fără a interveni fracție de lună.

Documentele justificative necesare decontării indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă sunt următoarele:

1. cerere privind solicitarea drepturilor, conform modelului prezentat în anexa 1;
2. centralizator privind certificatele de concediu medical aferente lunii..... 2018, prezentat în anexa 2;
3. adeverință privind caștigul brut realizat lunar – anexa 3;
4. exemplarul 2 al certificatului de concediu medical (exemplarul roz aferent lunii pentru care se solicită recuperarea), precum și cele cu valoarea „0” de recuperat (CM inițiale suportate doar de către angajator);
5. copii ale concediilor medicale completate cu codurile 02, 03, 04 și 10 care au fost depuse la casele de asigurari de sănătate, după caz - (conform cu originalul);
6. copii declarația D112 + Anexa 1.1, Anexa 1.2 + recipisa cu validarea declarației D112 (conform cu originalul) – declarația aferentă lunii în care se plătesc veniturile / indemnizațiile;
7. delegație / împuternicire salariat pentru depunere documente;
8. copie C.I. – salariat / delegat.

Relații suplimentare la tel: 0240/531060 int. 222

S. C. ....  
Str. .... nr. ...., bl. ....,  
sc. ...., et. ...., ap. ...., localitatea/judetul.....  
Telefon / Fax: .....  
E-mail.....  
Codul fiscal .....  
Cont IBAN .....  
Trezoreria/Banca .....  
Nr. de ieșire reg. societate: ...../.....

Către,  
Casa Judeteana de Pensii Tulcea

S.C. ...., cod fiscal ....., cu sediul social în .....,  
str. .... nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., cont IBAN .....,  
deschis la Trezoreria/Banca ....., vă rugăm a ne vira suma de  
..... lei, reprezentând indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă,  
cauzate de accidente de muncă și boli profesionale plătite asiguraților salariați, care potrivit art.19  
alin.6 din Legea nr.346/2002, privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale,  
republicată și actualizată, se recuperează din sumele prevăzute pentru asigurarea la accidente de  
muncă și boli profesionale în bugetul asigurărilor sociale de stat.  
La prezenta cerere depunem un număr de ..... certificate de concediu medical aferente lunii  
..... 2018, pentru care se solicită restituirea sumelor.

Anexam prezentei un nr. de ..... documente.

Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus și pentru corectitudinea  
determinării drepturilor de indemnizații.

Director,  
(Administrator)  
.....

Director economic,  
.....

Data .....



S.C. ....  
 Str. .... nr. ...., bl. ....,  
 sc. ...., et. ...., ap. ...., localitatea/judet.....  
 Telefon / Fax: .....  
 E-mail.....  
 Codul fiscal .....

**ADEVERINȚĂ**  
 câștiguri brute realizate lunar - anterior manifestării riscului

pentru :  
 Nume, prenume : .....  
 CNP: .....

Nr. crt.	Luna	Câștigul brut realizat lunar	Observații
1.	prima lună anterioară manifestării riscului		
2.	a doua lună ...		
3.			
4.			
5.			
6.	a șasea lună ...		
TOTAL			

Alte mențiuni:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus și pentru corectitudinea determinării acestora.

Director,  
 (Administrator)  
 .....

Director economic,  
 .....

Data .....