

S.C. _____
 Str. _____ nr. _____, bl. _____,
 sc. _____, et. _____, ap. _____, judet _____
 Codul fiscal _____
 Contul _____
 Trezoreria / Banca _____
 Nr. _____ / _____.

CENTRALIZATOR privind certificatele de concediu medical aferent lunii / an _____ / _____

Nr. crt.	Numele și prenumele asiguratului	CNP asigurat	Concediu medical*		Concediu medical inițial		Cod indemnizație	Baza calcul indemnizație cf. L 346/2002 R	Zile bază calcul	Media zilnică	Zile suportate de angajator	Indemnizație platită asiguraților salariați de catre angajator, care se recuperează din FAMPB	
			serie	număr	serie	număr						zile	lei

*În cazul certificatelor de concediu medical în continuare se păstrează baza de calcul a certificatului de concediu inițial.

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

Director (Administrator) _____

Director Economic, _____