

Societatea comerciala.....
 Str..... nr.....,bl.....,Sc.....,et.....,ap....., localitate....., judet.....
 Cod fiscal.....
 Cont IBAN.....
 Trezoreria/Banca.....
 Nr. de iesire reg.societate...../.....

CENTRALIZATOR privind certificatele de concediu medical aferente lunii.....anul.....

Nr. crt.	Numele și prenumele asiguratului	CNP asigurat	Concediu medical		Concediu medical initial		Cod indemnizatie	Baza de calcul indemnizatie cf. L 346/2002 r	Zile baza calcul	Media zilnica	Procent plata (80%/100%)	Zile suportate de angajator		Indemnizatia platita asiguratilor salariati de catre angajator care se recupereaza din FAMBP	
			serie	numar	serie	numar						zile	lei	zile	lei

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

Director
(Administrator)

.....
Data.....

Director economic
(Sef compar. financiar contabil)

.....