



<b>I. Concediu medical pentru :</b>	<b>Certificat medical:</b> Seria <input type="text"/> <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1a) <input type="checkbox"/> boală obișnuită; 1b) <input type="checkbox"/> accident de muncă; 1c) <input type="checkbox"/> boală profesională; 1d) <input type="checkbox"/> urgență medico-chirurgicală; 1e) <input type="checkbox"/> boală infectocontagioasă de tip A; 1f) <input type="checkbox"/> afecțiune cardio-vasculară; 1g) <input type="checkbox"/> tuberculoză; 1h) <input type="checkbox"/> cancer; 1i) <input type="checkbox"/> SIDA;	- cu viza Inspectoratului Teritorial al Muncii - cu viza Inspectoratului de Sănătate Publică - stabilită prin listele aprobate prin lege - stabilită prin listele aprobate prin lege - stabilită prin listele aprobate prin lege
2a) <input type="checkbox"/> trecerea temporară în altă muncă 2b) <input type="checkbox"/> reducerea timpului de munca cu 1/4 din durata normală 2c) <input type="checkbox"/> carantină	<b>Certificarea duratei de către Inspectoratul de Sănătate Publică</b>
<b>3. maternitate:</b> a) <input type="checkbox"/> concediu de sarcină de până la 63 de zile calendaristice înainte de data estimativă a nașterii	b) <input type="checkbox"/> concediu de lehuzie pentru numărul de zile până la 126 zile calendaristice
4. <input type="checkbox"/> îngrijirea copilului bolnav până la împlinirea vârstei de 7 ani, sau pentru îngrijirea copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani  Cod numeric personal copil: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	- livretul de familie și / sau certificatul de naștere al copilului; - certificatul de persoană cu handicap; - declarație pe propria răspundere, care atestă că celălalt părinte sau susținătorul legal nu exercită concomitent dreptul; - declarație lunară pe propria răspundere care să ateste că nu obține venituri din alte activități.
<b>III. Ajutorul de deces:</b>	<b>Certificat medical:</b> Seria <input type="text"/> <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (original și copie)
- acte doveditoare privind efectuarea cheltuielilor ocazionate de deces; - acte privind gradul de rudenie sau după caz calitatea de moștenitor, tutore, curator; - declarație dată pe propria răspundere care atestă calitatea de membru de familie aflat în întreținerea asiguratului sau pensionarului; pentru copilul inapt de muncă – certificat de persoană cu handicap și actul medical ce atestă boala și data ivirii acesteia; - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că ajutorul de deces nu a fost solicitat de/pentru pensionarul asigurat.	
<b>IV. Indemnizație de asigurări sociale cuvenită pentru luna în curs și neachitată asiguratului decedat:</b>	<b>Certificat medical:</b> Seria <input type="text"/> <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (original și copie)
- actul de stare civilă care atestă calitatea de soț, părinte sau, în lipsa acestora, de persoana care dovedește că l-a îngrijit pe asigurat până la data decesului.	

Data

Semnătura solicitantului

D. Răspunderea privind corectitudinea datelor referitoare la stagiul de cotizare și venitul asigurat luat în considerare la stabilizarea bazei de calcul al dreptului solicitat revine angajatorului sau instituției care administrează bugetul Fondului pentru plata ajutorului de șomaj. Înscrierea eronată a datelor se sancționează potrivit legii.

Data

Semnătura și ștampila Angajatorului