Anexa 2

S.C .....
Str. .....nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., sector/localitate/judeţ.....
Codulfiscal .....
Contul .....
Trezoreria/Banca .....
Nr. ...../.....

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

Nr. crt.	Numele si prenumele asiguratului	CNP asigurat	Concediu medical*		Concediu medical initial		Cod indemnizatie	Baza calcul indemnizatie cf. L 346/2002 R	Zile baza calcul	Media zilnica	Zile suportate de angajator	Indemnizatie platita asiguratilor salariati de catre angajator, care se recupereaza din FAMBP	
			serie	numar	serie	numar						zile	lei

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

* ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus si pentru corectitudinea determinarii acestora.

Director,
(Administrator)
.....

Director economic,
.....