

CERERE PRIVIND SOLICITAREA INDEMNIZAȚIEI

de _____¹

PE LUNA.....

1. Date privind solicitantul

Subsemnatul (numele și prenumele) _____,

domiciliat în localitatea _____ str. _____ nr. _____

seria _____ nr. _____ eliberat(ă) de _____ Legitimatie avocați _____ Telefon _____

solicit drepturile de asigurări sociale cuvenite pe luna _____

I. Calitatea solicitantului² _____

Declar pe proprie răspundere³ că în luna _____ AM / NU AM avut încasări.

- din onorarii profesie lei.

- din onorarii oficiu lei.

II. Acte depuse⁴

.....

.....

Mă oblig să ridic suma cuvenită la data de _____

Îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentul European și Consiliului Uniunii Europene (Regulamentul general privind protecția datelor – GDPR).

Semnătura solicitantului,

Media C.A.S. pe 12 luni.....

Venit mediu aferent C.A.S.

Procent⁶

Valoare indemnizație cuvenită

Total contribuții achitate pe perioada

Total concedii medicale achitate pe perioada

Diferențe (+)(-)(5-6)

Referat

.....

.....

.....

.....

ZILE CALENDARISTICE ZILE

LUCRĂTOARE

Contabil șef,

Data: Semnătura

.....

Intocmit

¹Se completează cu tipul de indemnizație solicitat, respectiv pentru maternitate, de boală, pentru creșterea/îngrijirea copilului și indemnizația părintelui decedat.

²Se completează în funcție de situație, respectiv avocat definitiv / stagiar / pensionar în activitate / părintele avocatului. ³Se completează de solicitanții indemnizațiilor de maternitate, de boală și pentru creșterea/îngrijirea copilului. Nu se completează în cazul indemnizației pentru părintele avocatului decedat.

⁴Se menționează actele depuse în funcție de specificul indemnizației. Ex:

- act medical pentru indemnizația de sarcină, certificat de naștere pentru indemnizația de lăuzie,
- act medical pentru indemnizația aferentă concediului medical,
- acte medicale și de stare civilă pentru indemnizația pentru creșterea / îngrijirea copilului bolnav,
- acte de stare civilă și certificat de deces pentru indemnizația solicitată de părintele avocatului.

⁵Se completează de către funcționarii filialei CAA.

⁶Se precizează procentul prevăzut de Statutul CAA, aferent indemnizației solicitate (90%-indemnizația de maternitate, 75%- indemnizația pentru concediu medical, 85%-indemnizația pentru creșterea sau îngrijirea copilului).