

Denumire angajator/institutie _____
Sediul angajator/institutie _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon/fax _____

Nr. de înregistrare data

ADEVERINȚĂ

Numele _____
Prenumele _____
Funcția _____

Veniturile brute încasate, care au constituit baza de calcul al contribuției la asigurările sociale de sănătate, conform art. 8 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind stagiul de cotizare realizat:

Luna/Anul	Zile lucrate/ore	Zile stagiul de cotizare	Venit brut realizat	C.A.S.S. asigurat	Valoare zile CM

Precizăm următoarele:

- Nu/a avut zile de concediu medical în ultimele 6 luni
- Nu/a avut zile de concediu fără plată
- Nu/a avut zile cu absențe nemotivate

Departament contabilitate/resurse umane
Reprezentant legal,
LLS