

# CERERE PRIVIND SOLICITAREA INDEMNIZAȚIEI

de \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

PE LUNA.....

## 1. Date privind solicitantul

Subsemnatul (numele și prenumele) \_\_\_\_\_

domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ Legitimație avocați \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

solicit drepturile de asigurări sociale convenite pe luna \_\_\_\_\_

## I. Calitatea solicitantului<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Declar pe proprie răspundere<sup>3</sup> că în luna \_\_\_\_\_ AM / NU AM avut încasări.

- din onorarii profesie ..... lei.

- din onorarii oficiu ..... lei.

## II. Acte depuse<sup>4</sup> .....

.....

.....

Mă oblig să ridic suma convenită 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 Parlamentului 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. ....

Procent<sup>5</sup> .....

Valoare indemnizație convenită .....

Total contribuții achitate pe perioada .....

Total concedii medicale achitate pe perioada .....

Diferențe (+)(-)(5-6) .....

## Referat

.....  
.....  
.....  
.....

ZILE CALENDARISTICE ..... ZILE

LUCRĂTOARE .....

Contabil șef,

Data: ..... Semnătura

.....

Intocmit

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

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

<sup>4</sup>Se 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.

<sup>5</sup>Se completează de către funcționarii filialei CAA.

<sup>6</sup>Se 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).