cerere tip_anexa 13

ANEXA 1
la normele metodologice

Catre
CASA TERITORIALă DE PENSII []...[]

Cerere-tip privind solicitarea drepturilor de asigurări pentru accidente de munca si boli profesionale

---

1. Date privind angajatorul:

Denumire angajator:

.....

CUI: Nr. inreg. Reg. Comertului: CNP angajator:
[][][][][] [][][]/[][][][][]/[][][][] [][][][][][][][][][][][]

Durata contractului individual de munca: nedeterminatá [] /determinata []

---

2. Date privind solicitantul:
(se completează de cátre solicitant)

a. Numele si prenumele: .....

Codul numeric personal: [][][][][][][][][][][][][]

Document de identitate: Seria[][][] Nr.[][][][][]

Valabil pana la data de: zi[][] luna[][] an [][][][]

Domiciliat in localitatea: [][][][][][][][][][][][][][][]

Strada: [][][][][][][][][][][][][][][][][][] Nr. [][][][]

Bloc [][] Scara [][] Etaj [][] Apart. [][][][]

Sector/Judet: [][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

---

b. Calitatea solicitantului:

[] angajat;
[] persoana asigurata cu contract individual de asigurare;
[] somer
[] membru de familie;
[] functionar public;
[]ucenic, elev sau student;
[] alte persoane

---

c. Prestatia solicitatá:
1. [] Indemnizatie:
1.a.[] pentru trecerea temporará in alt loc de munca;
1.b.[] pentru reducerea timpului de munca;
1.c.[] pe durata cursurilor de calificare si de reconversie profesionalá;
1.d.[] pentru incapacitate temporará de munca;
Acte necesare:
Certificat de concediu medical Seria [][][][] nr. [][][][][]

Ziua [][] Luna [][] Anul [][][][]