

S . C .  
C . F .

Catre,  
CASA JUDETEANA DE PENSII PRAHOVA

Subsemnatul.....reprezentant legal al  
S.C.....CF.....cu sediul in.....  
strada.....nr.....telefon.....

va rugam a ne vira suma de.....lei reprezentand diferenta dintre  
suma indemnizatiilor cuvenite :

- Cap . 23** - Indemnizatii pt.incapacitate temporara de  
munca .....lei
- Cap . 24** - Indemnizatii pt.concedii de maternitate si ingrijirea  
copilului .....lei
- Cap . 26** - Ajutoare acordate asiguratilor pt.decese .....lei
- Cap . 29** - Concediu platit pt.cresterea copilului in varsta de pana la 2 sau 3 ani  
.....lei
- Cap . 10** - Contributii de asigurari sociale de sanatate pt.persoanele aflate in concediu  
medical sau in concediu medical pentru ingrijirea copilului bolnav , concediu crestere  
copil pana la 2 sau 3 ani.....lei

si CAS angajator datorat pe luna.....dupa cum urmeaza :

Indemnizatii din CAS platite pe luna.....suma.....lei

CAS angajator datorat pe luna..... suma.....lei

**Total de rambursat pe luna** .....suma .....lei

Va comunicam contul nostru bancar.....deschis la  
Banca.....

Anexez copie dupa declaratia CAS – Anexa 1.2.

**Sub sanctiunile aplicate falsului in acte publice , declar ca  
informatiile cuprinse in prezenta cerere sunt corecte si complete .**

DIRECTOR (Administrator)

Sef comp.Financiar contabil