

Nr...../.....

Catre,

Casa Judeteana de Pensii Maramures

Angajator(denumire) _____ CF _____ adresa _____

va rugam a ne vira suma _____ reprezentand diferenta dintre suma indemnizatiilor suportate din BASS si CAS datorata pe luna _____, astfel:

<u>Natura</u>	Suportate din BASS		Suportate de angajator	
	Caz/zi	Suma	Caz/zi	Suma
cheltuielilor				
Indemnizatia pentru incapacitate temporara de munca				
Indemnizatia de maternitate,ingrijire copil bolnav				
Indemnizatie pentru cresterea copilului pana la 2 ani				
Ajutor de deces				
Total cheltuieli din BASS			X	X
CAS angajator datorat			X	X
Total suma de incasat			X	X

Va comunicam contul nostru _____ deschis la _____

*

Declaram pe proprie raspundere ca am retinut si virat pe luna/an _____ contributia individuala de asigurari sociale, conform art.38 alin.(1),(2) din Legea 263/2010 cu modificarile si completarile ulterioare.

Director(administrator)

Sef compartiment
Financiar contabil

*Conform art.128 din Legea 263/2010 , ajutorul de deces cuvenit si neachitat potrivit legii se achita din BASS de Casele teritoriale de Pensii .