

## CERERE PRIVIND SOLICITAREA INDEMNIZAȚIEI

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup>  
PE LUNA.....

**I. Date privind solicitantul**

Subsemnatul (numele și prenumele) \_\_\_\_\_,  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ BI/CI/P  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ Legitimăție avocați  
\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

solicit drepturile de asigurări sociale convenite pe luna.....

**II. Calitatea solicitantului<sup>2</sup>** .....

Declar pe proprie răspundere<sup>3</sup> că în luna ..... nu/am avut încasări.

- din onorarii profesie - ..... lei.  
- din onorarii oficiu - ..... lei.

**III. Acte depuse<sup>4</sup>** .....

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

Mă oblig să ridic suma convenită la data de.....

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 întocmit de Casa de Asigurări a Avocaților Filiala Cluj**

..... ZILE CALENDARISTICE .....

..... ZILE LUCRĂTOARE .....

.....

.....

Contabil șef,

Data: .....

Semnătura .....

<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).