

SC _____

CUI _____

Adresa _____

Nr : _____ / _____

Către

Casa Județeană de Pensii Sibiu

Prin prezenta, vă comunicăm că :

- am achitat / nu am achitat *contribuția la asigurările sociale de sănătate*, conform Legii nr. 95/2006, art. 260, alin. 3, în sumă de _____ lei;
- am achitat / nu am achitat *contribuția pentru concedii si indemnizații*, conform OUG nr. 158/2005, art. 6, alin. 7, în sumă de _____ lei;

contribuții aferente indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă, pe caz de accident de muncă, de care a beneficiat salariatul nostru _____ în luna _____ / _____

Director

Comp. Financiar