ANEXA 15

 la normele metodologice

\*T\*

 CERERE

 de rambursare a cheltuielilor

 Către

 Casa Teritorială de Pensii ..........................................

 Subsemnatul/Subsemnata, ...................................., în calitate de

 (numele şi prenumele)

reprezentant al .................................., cu domiciliul/sediul în

..............................., str. ..................... nr. ....., bl. ....,

sc. ..., et. ..., ap. ..., judeţul/sectorul ................., CNP/CUI

.................................., cont bancar ...............................,

deschis la Banca ...........................................................\*1),

solicit rambursarea cheltuielilor ocazionate de:

 [] transportul de urgenţă [] transport repatriere decedat

 [] confecţionarea de: [] ochelari

 [] aparat acustic

 [] proteză oculară

 [] achiziţionarea unui dispozitiv medical implantabil

pentru: ......................................., cetăţenia ....................,

 (numele şi prenumele victimei)

vârsta ................, CNP .............................., cu domiciliul în

...............................,str. .......................................

nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., judeţul/sectorul ................,

locul de muncă la care este încadrat ......................, sediul/domiciliul

angajatorului în ................................, str. ......................

nr. ......., bl. ....., sc. ........., et. ............, ap. ......., judeţul/

sectorul ..................... .

 Categoria asigurat: |\_| salariat |\_| independent

 Prezentarea pe scurt a împrejurărilor care au determinat transportul de

urgenţă\*2) ....................................................................

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

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

 Cuantumul cheltuielilor este de ... lei.

 Anexez la prezenta următoarele documente\*3):

 Data .................. Semnătura ..................

\*ST\*

--------

 \*1) Se completează numai în cazul în care solicitantul este persoană juridică.

 \*2) Se completează doar pentru cererile care se referă la transportul de urgenţă.

 \*3) Se anexează, după caz, chitanţe, facturi, declaraţie pe propria răspundere, în cazul în care solicitantul a fost victima accidentului.