|  |
| --- |
|  Anexa nr.3 la Regulamentul cu privire la condiţiile de stabilire, modul de calcul şi de plată a indemnizaţiilor pentru incapacitate temporară de muncă **RAPORTUL****privind plata indemnizaţiei de maternitate pentru luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_**  |
| **Unitatea administrativ-teritorială** | **Soldul la începutul perioadei** | **Transferat la „Prestatori”** | **Restituit la Casa Naţională de Asigurări Sociale** | **Total achitat** | **Soldul la sfîrşitul perioadei** |
| **neachitat** | **neachitat timp de 3 luni** | **achitat** |
| **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** | **numă-rul de bene-ficiari** | **suma** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Conducător \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prestator Contabil-şef \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prestator |   |