

**C.A.A. - Filiala București**  
**Str. Dr. Râureanu nr. 3-5, et. 1, sector 5**  
**Tel: 313.16.12, Fax:313.16.12**  
**Email: [filbuccaa@b.astral.ro](mailto:filbuccaa@b.astral.ro)**  
**[www. filbuc-cao.ro](http://www.filbuc-cao.ro)**

Rezoluție: **Se aprobă/ Se respinge**

Data: \_\_\_\_\_

**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.....Legitimație avocati ala.....  
 Telefon nr.....  
 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,

**IV. Date pentru calcul<sup>5</sup>**

Media C.A.S. pe 12 luni.....  
 Venit mediu aferent C.A.S. ....  
 Procent<sup>6</sup> .....  
 Valoare indemnizație convenită .....  
 Total contribuții achitate pe perioada .....  
 Total concedii medicale achitate pe perioada .....  
 Diferențe (+)(-)(5-6) .....

Întocmit .....

**Referat**

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

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).