



Nr. /
APROB,
DIRECTOR

Avizat,
Director economico -administrativ

Cerere pentru decontarea contravalorii lucrărilor dentare

Domnului Director al Penitenciarul Constanța-Poarta Albă
comisar șef de politie penitenciară Constantin Bogdan BADOIU

Subsemnatulavând calitatea de angajat/pensionar al sistemului administrației penitenciare, potrivit art.104 și 113 din Legea nr. 145/2019, vă rog să dispuneți. plata sumei de lei, reprezentând contravaloarea lucrărilor dentare.

Prezint următoarele documente justificative:

Document: factura nr. _____ / _____ / lei

Document: bon fiscal _____ / _____ / lei

Document: fișa de tratament stomatologic

Total cheltuieli: lei

Data :

Semnătura:

Din totalul sumei solicitate, respectiv _____ lei, se poate deconta suma de _____ lei, reprezentând contribuția personală pentru medicamente, proteze, servicii de asistență medicală/valoarea totală a medicamentelor necompensate.

Data :

Semnătura: