DECLARAȚIE*

Privind obligațiile de constituire şi plata la Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate datorate de alte persoane decât cele care desfăşoară activitate în baza unui contract individual de muncă

Nr. |_|_|_|_|_|_|_| Din ziua |_|_|, Luna |_|_|, Anul |_|_|_|_|

Perioada/an |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DECLARAȚIE inițială |_| rectificativă |_|**

Nume | Prenume

B.I./C.I. Seria |_|_|_|_| Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| La data |_|_|_|_|_|_| (Z Z L L A A)

C.N.P. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa:
Localitate | Str.

Nr. | Bloc. | Sc. | Ap. | Sector

Telefon |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Conturi bancare:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Venit - baza de calcul	b. Contribuţie	Termen de plată

c. Sume restante

d. Majorări de întârziere

e. Total contribuţii de achitat (b + c + d)

D. Contribuţia persoanelor care realizează venituri din agricultură şi silvicultură peste nivelul salariului de bază minim brut pe ţară.

a. Venitul - baza de calcul

b. Contribuţie datorată

c. Sume restante

d. Majorări de întârziere

e. Total contribuţii de achitat (b + c + d)

E. Contribuţia persoanelor care realizează venituri astfel:

1. |_| Venituri din cedarea folosinţei bunurilor
2. |_| Venituri din dividende
3. |_| Venituri din dobânzi
4. |_| Venituri din drepturi de proprietate intelectuală
5. |_| Alte venituri conform art. 257 alin. (2) lit. f)din Legea nr.95/2006
6. |_| Venituri din contracte de administrare sau management
7. |_| Asociatul unic cu asigurare la CJPAS (la nivelul valorii înscrise în declaraţia de asigurări sociale)

Venit - baza de calcul

b. Contribuţie datorată

c. Sume restante

d. Majorări de întârziere

e. Total contribuţii de achitat (b + c + d)

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

F. Contribuţia persoanelor fizice care se asigură facultativ (art. 214 alin. (2) din Legea nr. 95/2006)

a. Venit - bază de calcul

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

b. Contribuţia datorată

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

G. Contribuţia persoanelor fără venituri

Venit bază de calcul

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

b. Contribuţia datorată

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

c. Sume restante

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

d. Majorări de întârziere

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e. Total contribuţii de achitat (b + c + d)

 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Declaraţia asiguratului:
- sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din declaraţie sunt corecte şi complete;
- cunosc obligativitatea virării contribuţiei la F.N.U.A.S.S. lunar până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata - în situaţiile prevăzute la punctele E7, G, anual până la data de 25 ianuarie a anului următor celui pentru care se datorează plata - în situaţiile prevăzute la punctele D, E1 - E6, respectiv până la termenul de plată completat pentru situaţiile de la punctele A, B, C;
- cunosc obligativitatea depunerii la închiderea exerciţiului financiar anual a documentelor justificative privind veniturile efectiv realizate în vederea regularizării obligaţiilor de plată, cu excepţia situaţiilor de la punctul E6, E7, F şi G;
- menţionez că nu/realizez şi alte venituri din: salarii/pensii

Data

 _ _ _ _ _ _ _ _
|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Semnătura asiguratului,

_____

---

* Se depune anual la casa de asigurări de sănătate aleasă în mod liber, până la primul termen de plată, pentru anul fiscal în curs.

** Se depune rectificativa în 15 zile de la modificările survenite asupra elementelor din declaraţia iniţială.