

**DECLARAȚIE PRIVIND OBLIGAȚIILE DE PLATĂ
A CONTRIBUȚIILOR SOCIALE, IMPOZITULUI PE VENIT
ȘI EVIDENȚA NOMINALĂ A PERSOANELOR ASIGURATE**

| Perioada de raportare | | | |
|-----------------------|--|----|--|
| Lună | | An | |

Declarație rectificativă

Declarație rectificativă ca urmare a acordării unor drepturi bănești în baza unor hotărâri judecătorești definitive și irevocabile

Declarație rectificativă ca urmare a unei inspecții fiscale

DATE DE IDENTIFICARE A PLĂTITORULUI

Cod de identificare fiscală

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|
| Denumire | <input type="text"/> | | | | |
| Adresă domiciliu fiscal | <input type="text"/> | | | | |
| Telefon | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> | E-mail | <input type="text"/> |

SECȚIUNEA - Creanțe fiscale

| Nr. Crt. | Denumire creanță fiscală | Suma | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------|----------------------|
| | | Cod bugetar | | 1. Datorată |
| | | | 2. Deductibilă | <input type="text"/> |
| | | | 3. De plată (rd.1-rd.2) | <input type="text"/> |
| Total obligații de plată | | | | <input type="text"/> |

Prezenta declarație reprezintă titlu de creanță și produce efectele juridice ale înștiințării de plată de la data depunerii acesteia, în condițiile legii.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

| | | | | |
|-------------------|----------------------|----------|----------------------|-----------------------|
| Nume, | <input type="text"/> | Prenume, | <input type="text"/> | Semnătura și ștampila |
| Funcția/calitatea | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

Loc rezervat autorității competente

| | | | |
|-----------------------|----------------------|------|----------------------|
| Număr de înregistrare | <input type="text"/> | Data | <input type="text"/> |
|-----------------------|----------------------|------|----------------------|

Număr de operator de date cu caracter personal 759

SECȚIUNEA A- Alte date de identificare a plătitorului

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|--|--|---|-------------------|-----|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|
| Număr ordine registrul comerțului | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | Cod CAEN | | | | | | |
| Adresă sediu social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Telefon | | | | | Fax | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa de asigurări de sănătate angajator | | | | | Tarif de risc (%) | | | | | Datorează contribuții accidente de muncă D/N | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECȚIUNEA B - Indicatori statistici

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Număr de asigurați șomaj | |
| 2 | Număr de asigurați concedii și indemnizații | |
| 3 | Număr de asigurați pentru care angajatorul datorează CAS | |
| 4 | Total fond de salarii brute | |

SECȚIUNEA C

C.1. Condiții de muncă

| Nr. Crt. | Condiții de muncă | Total venit realizat | Total bază de calcul a contribuției la BASS aferentă indemnizației conform O.U.G. 158/2005 | Scutiri angajator | Contribuție CAS - angajator |
|----------|-------------------|----------------------|--|-------------------|-----------------------------|
| 1 | normale | | | | |
| 2 | deosebite | | | | |
| 3 | speciale | | | | |
| 4 | Total | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| 5 | Bază calcul punctaj șomaj tehnic beneficiar de scutire | |
| 6 | Total sumă de recuperat de angajator de la BASS, aferentă lunii de raportare | |
| 7 | Total sumă de recuperat de angajator de la FAAMBP, aferentă lunii de raportare | |

C.2. Indemnizații sănătate (conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005, cu modificările și completările ulterioare)

| Nr. crt | Tip indemnizație | Nr. cazuri | Total zile prestații | Zile prestații suportate de angajator | Zile prestații suportate din FNUASS | Suma suportată de angajator | Suma suportată din FNUASS |
|---------|---------------------------------|------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | Incapacitate temporară de muncă | | | | | | |
| 2 | Prevenire îmbolnăvire | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|------------------------|--|--|--|--|--|
| 3 | Sarcină și lăuzie | | | | | |
| 4 | Îngrijire copil bolnav | | | | | |
| 5 | Risc maternal | | | | | |
| 6 | Total | | | | | |

| | | |
|----|---|--|
| 7 | Total contribuții pentru concedii și indemnizații, calculate la fond salarii | |
| 8 | Total contribuții pentru concedii și indemnizații datorate pentru indemnizațiile suportate din FAAMPB | |
| 9 | Total contribuții datorate pentru concedii și indemnizații | |
| 10 | Total quantum prestații de suportat din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații | |
| 11 | Total sumă recuperată de angajator din contribuția lunii curente | |
| 12 | Total sumă de virat la FNUASS pentru concedii și indemnizații | |
| 13 | Total sumă rămasă de recuperat de la FNUASS pentru concedii și indemnizații | |

C.3. Indemnizații pentru accidente de muncă și boli profesionale

| Nr. crt. | Tip indemnizație | Număr cazuri | Zile prestații | Sumă totală accidente de muncă | Sumă suportată din FAAMPB |
|----------|---|--------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1 | Incapacitate temporară de muncă | | | | |
| 2 | Trecerea temporară la alt loc de muncă | | | | |
| 3 | Reducerea timpului de lucru | | | | |
| 4 | Cursuri de calificare și reconversie profesională | | | | |
| 5 | Total | | | | |

Ajutoare de deces

| | | | |
|--------------|--|------|--|
| Număr cazuri | | Sumă | |
|--------------|--|------|--|

C.4. Sumă scutită din contribuția la șomaj a angajatorului potrivit prevederilor legale în vigoare

C.5. Subvenții/ scutiri/ reduceri (conform Legii nr.76/2002, cu modificările și completările ulterioare)

| Nr. crt. | Subvenție/scutare/reducere | Sumă de recuperat din contribuția datorată | Sumă de restituit de la AJOFM/ AMOFM |
|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|
| 1 | | | |

| | | |
|---|----------------|-------------|
| C.6. Contribuție șomaj datorată de angajator | Bază de calcul | Contribuție |
| | | |

| | | |
|---|----------------|-------------|
| C.7. Contribuție fond de garantare datorată de angajator | Bază de calcul | Contribuție |
| | | |

Secțiunile D și E se completează numai de instituții asimilate angajatorilor

SECȚIUNEA D - Indicatori statistici

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Număr de asigurați șomaj | |
| 2 | Număr de asigurați (concedii și indemnizații) | |

| | | |
|---|--|--|
| 3 | Număr de asigurați pentru care angajatorul datorează CAS | |
| 4 | Total indemnizații de șomaj | |

SECȚIUNEA E

E.1. Condiții de muncă

| Condiții de muncă | Total venit realizat | Total bază de calcul a contribuției la BASS aferentă indemnizației cf. O.U.G. 158/2005 | Contribuție CAS - angajator |
|-------------------|----------------------|--|-----------------------------|
| normale | | | |

E.2. Indemnizații sănătate (conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005, cu modificările și completările ulterioare)

| Nr. Crt | Tip indemnizație | Nr. cazuri | Total zile prestații | Zile prestații suportate din FNUASS | Sumă suportată din FNUASS |
|---------|--|------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Incapacitate temporară de muncă | | | | |
| 2 | Prevenire îmbolnăvire | | | | |
| 3 | Sarcină și lăuzie | | | | |
| 4 | Îngrijire copil bolnav | | | | |
| 5 | Risc maternal | | | | |
| 6 | Total | | | | |
| 7 | Total contribuții pentru concedii și indemnizații calculate la total indemnizații | | | | |
| 8 | Total contribuții concedii și indemnizații datorate pentru indemnizațiile suportate din FAAMBP | | | | |
| 9 | Total contribuții datorate pentru concedii și indemnizații | | | | |
| 10 | Total quantum prestații de suportat din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații | | | | |
| 11 | Total sumă recuperată de instituția asimilată angajatorului din contribuția lunii curente | | | | |
| 12 | Total sumă de virat la FNUASS pentru concedii și indemnizații | | | | |
| 13 | Total sumă rămasă de recuperat de la FNUASS pentru concedii și indemnizații | | | | |

E.3. Indemnizații pentru accidente de muncă și boli profesionale

| Nr. Crt. | Tip indemnizație | Număr cazuri | Zile prestații | Sumă totală accidente de muncă | Sumă suportată din FAAMBP |
|----------|---|--------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1 | Incapacitate temporară de muncă | | | | |
| 2 | Trecerea la alt loc de muncă | | | | |
| 3 | Reducerea timpului de lucru | | | | |
| 4 | Cursuri de calificare și reconversie profesională | | | | |
| 5 | Total | | | | |

Ajutoare de deces

| | | | |
|-----------------|--|------|--|
| Număr de cazuri | | Sumă | |
|-----------------|--|------|--|

SECȚIUNEA F - Impozit pe venitul din salarii, defalcat pe sediul principal și sediile secundare

F.1. Sediul principal

| | |
|---------------|--|
| Suma de plată | |
|---------------|--|

F.2. Sedii secundare

| Nr. Crt. | Cod de înregistrare fiscală sediul secundar | Sumă de plată |
|----------|--|---------------|
| | | |
| ... | ... | ... |