

**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

Adresă  
domiciliu  
fiscal

Telefon		Fax		E-mail	
---------	--	-----	--	--------	--

**SECȚIUNEA - Creanțe fiscale**

Nr. Crt.	Denumire creanță fiscală	Suma	
		Cod bugetar	
2. Deductibilă			
3. De plată (rd.1- rd.2)			
Total obligații de plată			

*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,		Prenume,		Semnătura și ștampila
Funcția/calitatea				

**Loc rezervat autorității competente**

Număr de înregistrare		Data	
--------------------------	--	------	--

Număr de operator de date cu caracter personal 759



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/scutire/reducere	Sumă de recuperat din contribuția datorată	Sumă de restituit de la AJOFM/ AMOFM
1			

<b>C.6. Contribuție șomaj datorată de angajator</b>	Bază de calcul	Contribuție

<b>C.7. Contribuție fond de garantare datorată de angajator</b>	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
...	...	...