MONITORUL OFICIAL nr. 147 din 16 februarie 2006, ORDIN MS nr.60/2006/CNAS nr. 32/2006 *ANEXA nr. 4*

Casa Nationala de Asigurari de Sanatate
Casa de Asigurari de Sanatate Iasi
Nr. |__|__|__|__|__|__|__|__| din ziua |__|__| luna |__|__| anul |__|__|__|__|

DECLARATIE DE ASIGURARE PENTRU CONCEDII SI INDEMNIZATII

1. Numele si prenumele asiguratului

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
S A A L L Z Z J J N N N C

3. Adresa: Localitatea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Strada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nr __|__|__|__|__|__|__|

Bl.|__|__|__|__|__|__|__| Sc.|__|__|__|__|__|__|__| Et.|__|__|__|__|__|__|__| Ap.|__|__|__|__| Judet/sector|__|__|__|__|__|__|

4. Actul de identitate Seria |__|__| Nr. |__|__|__|__|__|__|__| Telefon|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5. Declaratie cu privire la incadrarea in prevederile Art 1, alin (2) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 158/2005

Incepand cu data de: zi |__|__|, Luna |__|__|, Anul |__|__|__|__|

5.1. Asiguratul declara ca se incadreaza in categoria:

5.1.1. |__| Asociat unic, |__| Asociati, |__| Comanditari sau |__| Actionari

5.1.2. |__| Administratori sau manageri care au incheiat contract de administrare sau management

5.1.3. |__| Membru al asociatiilor familiale 5.1.4. |__| Persoana autorizata sa desfasoare activitati independente

6. Indemnizatie lunara pentru asociatul unic la nivelul valorii inscrise in declaratia de asigurari sociale |__|__|__|__|__|__| Lei

Contributia lunara pentru concedii si indemnizatii |__|__|__|__|__|__| Lei

Se completeaza de asiguratii de la punctul 5.1.1. asociat unic

7. Venit din dividende estimat a se realiza pe anul fical in curs |__|__|__|__|__|__| Lei din care lunar |__|__|__|__|__|__| Lei

Contributia lunara pentru concedii si indemnizatii |__|__|__|__|__|__| Lei

Se completeaza de asiguratii de la punctul 5.1.1-inclusiv asociatul unic care nu se regaseste in situatia de la punctul 6

8. Indemnizatia lunara conform contractului de administrare sau management |__|__|__|__|__|__| Lei

Contributia lunara pentru concedii si indemnizatii |__|__|__|__|__|__| Lei

Se completeaza de asiguratii de la punctul 5.1.2

9. Venitul estimat supus impozitului pe profit potrivit Legii nr. 57/2003-Codul fiscal este de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

Din care: trimestrul I |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei trimestrul II |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

trimestrul III |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei trimestrul IV |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

Contributia pentru concedii si indemnizatii |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

Din care: trimestrul I |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei trimestrul II |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

trimestrul III |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei trimestrul IV |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Lei

Se completeaza de asiguratii de la punctul 5.1.3 si 5.1.4.

10. Declaratia asiguratului

— Declar pe proprie raspundere ca datele de mai sunt corespund realitatii
— Cunosc obligativitatea virarii contributiilor trimestriale, respectiv lunare, pentru concedii si indemnizatii la bugetul FNUASS pana la data de 15 a utimei luni urmatoare celei pentru care se datoreaza plata, respectiv pana la data de 25 a lunii urmatoare celei pentru care se datoreaza plata, in caz contrar urmand sa achit majorari de intarziere
— Cunosc obligativitatea depunerii comunicarii de modificare in termen de maxim 30 zile de la aparitia modificarii respective
— Cunosc obligativitatea depunerii certificatului de concediu medical pana la termenele stabilite de OUG nr. 158/2005
— Cunosc obligativitatea depunerii, la inchiderea exercitiului financiar, a documentelor justificative privind veniturile efectiv realizate in vederea regularizarii obligatiilor de plata, cu execptia situatiilor de la pct. 6 si 8

Data

Zi |__|__| luna |__|__| an |__|__|__|__|

Semnatura asiguratului

|________________________________|