

G. Contribuția persoanelor fără venituri
Venit bază de calcul

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

b. Contribuția datorată

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

c. Sume restante

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

d. Majorări de întârziere

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

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

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

Declarația asiguratului:

- sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar ca datele din declarație sunt corecte și complete;
- cunosc obligativitatea virării contribuției la F.N.U.A.S.S. lunar până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata – în situațiile prevăzute la punctele E7, G, anual până la data de 25 ianuarie a anului următor celui pentru care se datorează plata – în situațiile prevăzute la punctele D, H1 – E6, respectiv până la termenul de plata completat pentru situațiile de la punctele A, B, C;
- cunosc obligativitatea depunerii la închiderea exercițiului financiar anual a documentelor justificative privind veniturile efectiv realizate în vederea regularizării obligațiilor de plată, cu excepția situațiilor de la punctul E6, E7, F și G;
- menționez că nu/realizez și 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 rectificativă în 15 zile de la modificările survenite asupra elementelor din declarația inițială.