



CERERE
de stopare a obligațiilor de plată reprezentând contribuția
de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele
fizice care nu realizează venituri sau alte categorii de
persoane prevăzute la art.180 din Codul fiscal

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume				Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală									
Prenume						Banca									
Strada				Număr											
Bloc	Scara	Etaj	Ap.	Județ/sector		Cont bancar (IBAN)									
Localitate				Cod poștal											
Telefon			Fax			E-mail									

II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire				Cod de identificare fiscală									
Strada				Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.	
Județ/Sector			Localitate			Cod poștal							
Telefon			Fax			E-mail							

PROIECT

III. DATE PRIVIND STOPAREA OBLIGAȚIILOR DE PLATĂ REPREZENTÂND CONTRIBUȚIA DE ASIGURĂRI SOCIALE DE SĂNĂTATE DĂTORATĂ DE PERSOANELE FIZICE CARE NU REALIZEAZĂ VENITURI SAU ALTE CATEGORII DE PERSOANE PREVĂZUTE LA ART.180 DIN CODUL FISCAL

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar pe proprie răspundere că, începând cu data de

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 z z / l l / a a a a

- Realizez venituri de natura celor prevăzute la art.155 din Codul fiscal
- Mă încadrez în una din categoriile de persoane exceptate de la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate prevăzute la art.154 alin.(1) din Codul fiscal
- Mă încadrez în una din categoriile de persoane pentru care plata contribuției de asigurări sociale de sănătate se suportă din alte surse, prevăzute la art.153 alin.(1) lit.g) - o) din Codul fiscal

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură
contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. Înregistrare

Data:

Număr de operator de date cu caracter personal 759

Durata de completare a prezentului formular este de 3-5 minute.

Informațiile colectate sunt utilizate în procesul de administrare a contribuției de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri sau alte categorii de persoane prevăzute la art.180 din Codul fiscal.