

Nr. înregistrare _____

Data ____/____/_____

DECIZIE
PRIVIND STABILIREA DIN OFICIU
a contribuției de asigurări sociale și a contribuției de
asigurări sociale de sănătate pentru persoane fizice
pe anul _____

Către:

Nume: _____

Prenume: _____

Domiciliul fiscal: Localitate: _____

Str. _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Etaj _____ Ap. _____

Judet/sector: _____

Cod de identificare fiscală:

În baza art.106 și art.107 din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, se stabilește contribuția de asigurări sociale și/sau contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată, după cum urmează:

I. Date privind activitatea desfășurată

1. Statul în care s-a realizat venitul _____

2. Categoria de venit _____

2.1 activități independente2.2 activități agricole, piscicultură, silvicultură2.3 cedarea folosinței bunurilor2.4 investiții2.5 alte surse

3. Determinarea venitului net _____

4. Forma de organizare _____

5. Obiectul principal de activitate _____

6. Codul CAEN _____

7. Sediul/ _____

8. Documentul de autorizare/ Contractul de asociere/ Nr. _____ Data ____/____/_____

9. Data începerii activității ____/____/_____

10. Data încetării activității ____/____/_____

II. Stabilirea obligațiilor de plată cu titlu de contribuție de asigurări sociale și contribuție de asigurări sociale de sănătate:

Denumire indicator	Suma (lei)
1. Bază anuală de calcul al CASS**) (anexa nr. 2a)	
2. Bază anuală de calcul al CASS plafonată	
3. CASS anuală (rd. 2 x 5,5%)	
4. CASS anuală venituri din investiții și/sau din alte surse (anexa nr. 2b)	
5. Total CASS anuală (rd. 3 + rd. 4)	
6. Obligații privind plățile anticipate CASS	
7. Total CAS***) anuală (anexa nr. 2c)	
8. Obligații privind plățile anticipate CAS	
9. Diferențe de CASS stabilite în plus	
10. Diferențe de CAS stabilite în plus	

Contribuția de asigurări sociale de sănătate anuală (rd. 5)/Diferența de contribuție de asigurări sociale de sănătate stabilită în plus (rd. 9) în sumă de _____ lei se plătește astfel:

- dacă data comunicării este cuprinsă în intervalul de 1 - 15 din lună, termenul de plată este până la data de 5 a lunii următoare;
- dacă data comunicării este cuprinsă în intervalul 16 - 31 din lună, termenul de plată este până la data de 20 a lunii următoare.

*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent.

**) Contribuție de asigurări sociale de sănătate

***) Contribuție de asigurări sociale

Contribuția de asigurări sociale anuală (rd. 7)/Diferența de contribuție de asigurări sociale stabilită în plus (rd. 10) în sumă de _____ lei se plătește astfel:

- dacă data comunicării este cuprinsă în intervalul 1 - 15 din lună, termenul de plată este până la data de 5 a lunii următoare;
- dacă data comunicării este cuprinsă în intervalul 16 - 31 din lună, termenul de plată este până la data de 20 a lunii următoare.

Pentru contribuțiile anuale datorate/diferențele de contribuții stabilite în plus, se vor calcula obligații fiscale accesorii, conform legii. Decizia de impunere din oficiu reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii. Prezenta decizie poate fi contestată în termen de 45 de zile de la data comunicării, sub sancțiunea decăderii, potrivit art. 268, 270 și 272 din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, la organul fiscal competent.

Depunerea declarației privind venitul realizat, potrivit legii, pentru obligațiile stabilite din oficiu, în termen de 60 de zile de la data comunicării prezentei, conduce la desființarea deciziei de impunere din oficiu.

Date necesare efectuării plății diferențelor de contribuție de asigurări sociale și de contribuție de asigurări sociale de sănătate		
Obligații de plată	CASS	CAS
Beneficiar		
Cod de identificare fiscală beneficiar		
Contul de venituri bugetare corespunzător obligației de plată		
Codul IBAN aferent contului de venituri bugetare		
Explicații		
Suma (lei)		

Informații privind modalitățile de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate și a contribuției de asigurări sociale:

Achitarea sumelor datorate bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și bugetului asigurărilor sociale de stat, poate fi efectuată prin una dintre următoarele modalități:

- în **numerar**, la unitatea Trezoreriei statului _____;
- prin intermediul **cardurilor bancare**, prin POS-urile instalate la unitățile teritoriale ale Trezoreriei statului sau în sistem online prin intermediul Sistemului Național Electronic de Plăți, disponibil la adresa de internet www.ghiseul.ro;
- prin **mandat poștal**, la subunitățile poștale ale C.N.Poșta Română S.A.;
- prin **virament, utilizând ordinul de plată**, din contul propriu deschis la o instituție de credit din România (bancă), inclusiv cel emis prin sisteme de plată electronică de tip „Internet banking”;
- prin **virament, utilizând contul tranzitoriu** deschis pe numele Ministerului Finanțelor Publice. Nomenclatorul conturilor de venituri bugetare în care pot fi achitate sume prin intermediul contului tranzitoriu de către persoanele fizice se regăsește pe site-ul Agenției Naționale de Administrare Fiscală, www.anaf.ro.

Aprobat: Funcție _____ Nume/Prenume Data __/__/____	Verificat: Funcție _____ Nume/Prenume Data __/__/____	Întocmit: Funcție _____ Nume/Prenume Data __/__/____	Am primit un exemplar Semnătură contribuabil _____ Data __/__/____ sau numărul și data confirmării de primire
--	--	---	--

CNP/NIF																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Situație privind stabilirea bazei de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate în cazul veniturilor de la pct. _____ din Decizia nr. _____ pe anul _____

Luna	Bază de calcul
1.	2.
Ianuarie	
Februarie	
Martie	
Aprilie	
Mai	
Iunie	
Iulie	
August	
Septembrie	
Octombrie	
Noiembrie	
Decembrie	
Total	

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul "Decizie privind stabilirea din oficiu a contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoane fizice".

CNP/NIF

Situație privind stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru veniturile din investiții și/sau din alte surse de la pct. _____ din decizia nr. _____ pe anul _____

Luna	Bază de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate
1.	2.	3.
Ianuarie		
Februarie		
Martie		
Aprilie		
Mai		
Iunie		
Iulie		
August		
Septembrie		
Octombrie		
Noiembrie		
Decembrie		
Total		

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul "Decizie privind stabilirea din oficiu a contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoane fizice".

CNP/NIF																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Situație privind stabilirea contribuției de asigurări sociale
în cazul veniturilor de la pct. _____ din Decizia nr. _____ pe anul _____**

Luna	Bază de calcul	Contribuția de asigurări sociale
1.	2.	3.
Ianuarie		
Februarie		
Martie		
Aprilie		
Mai		
Iunie		
Iulie		
August		
Septembrie		
Octombrie		
Noiembrie		
Decembrie		
Total		

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul "Decizie privind stabilirea din oficiu a contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoane fizice".