

SIGLĂ**)

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ
 Unitatea fiscală *) _____
 Serviciul/Biroul/Compartimentul _____
 Nr. _____ / _____

REFERAT

privind recalcularea plăților anticipate cu titlu de impozit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale

A. Prezentarea situației contribuabilului**1. Datele de identificare a contribuabilului**

Nume, prenume _____
 Cod numeric personal/ Număr de identificare fiscală _____
 Domiciliul _____

2. Natura venitului pentru care se solicită recalcularea plăților anticipate

- activități independente
- activități agricole
- piscicultură
- silvicultură
- cedarea folosinței bunurilor
- cedarea folosinței bunurilor în scop turistic

3. Situația care a generat recalcularea plăților anticipate

- suspendarea temporară a activității
- încetarea activității
- rezilierea contractului de închiriere
- recalcularea plăților anticipate conform pct.8 din Normele metodologice date în aplicarea art.69 din Codul fiscal. ***)
- depășirea numărului de 5 camere de închiriat
- completarea obiectului de activitate cu activități noi
- încadrarea, în cursul anului fiscal de impunere, în gradul de handicap grav sau accentuat a persoanelor fizice care realizează venituri din activități independente, din activități agricole, din silvicultură și din piscicultură
- nu se mai încadrează în categoria persoanelor care au obligația plății contribuției de asigurări sociale

***) Se va menționa situația pentru care persoana solicită recalcularea plăților anticipate.

4. Documente prezentate

- declarație privind venitul estimat/norma de venit (formular 220) înregistrată sub nr. _____ din data _____;
- documente justificative:

*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent.

***) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

5. Alte constatări: _____

B. Concluzii:

Având în vedere următoarele:

Se propune:

- recalcularea plăților anticipate cu titlu de impozit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale
- menținerea deciziei de impunere privind plățile anticipate cu titlu de impozit pe venit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale nr. _____ din data _____ (formular 260).

C. 1 Stabilirea bazei de impunere:

Venitul net recalculat pentru stabilirea plăților anticipate _____ lei.

C.2 Stabilirea bazei lunare de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate:

Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate _____ lei.

C.3 Stabilirea bazei lunare de calcul al contribuției de asigurări sociale

Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale _____ lei.

Aprobat:
Conducătorul unității fiscale,
Nume, prenume

Data _____

Avizat:
Șef compartiment specialitate,
Nume, prenume

Data _____

Întocmit:
Funcție _____
Nume, prenume

Data _____