

**ORDIN Nr. 3743/2015 din 23 decembrie 2015**

**pentru aprobarea Procedurii privind gestiunea contribuției de asigurări sociale de sănătate datorate de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzute la art. 180 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, precum și pentru aprobarea unor formulare**

**EMITENT: MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE**

**AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ**

**PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 975 din 29 decembrie 2015**

Având în vedere dispozițiile art. 5 alin. (4), art. 180, 181, 182 și 183 din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 11 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 520/2013 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală, cu modificările și completările ulterioare,

**președintele Agenției Naționale de Administrare Fiscală** emite următorul ordin:

**ART. 1**

Se aprobă Procedura privind gestiunea contribuției de asigurări sociale de sănătate datorate de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzute la art. 180 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, prevăzută în anexa nr. 1.

**ART. 2**

Se aprobă modelul și conținutul următoarelor formulare:

a) Declarație de înregistrare în evidența persoanelor fizice care nu realizează venituri, precum și pentru stabilirea obligațiilor de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate, prevăzută în anexa nr. 2.

b) Decizie de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzută în anexa nr. 3.

c) Decizie de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată pentru luna de înregistrare de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzută în anexa nr. 4.

d) Cerere de încetare a calității de persoană fizică fără venituri, prevăzută în anexa nr. 5.

**ART. 3**

Caracteristicile de tipărire, modul de difuzare, de utilizare și de păstrare a formularelor de la art. 2 sunt stabilite în anexa nr. 6.

**ART. 4**

Referirile la Codul fiscal din cuprinsul prezentului ordin reprezintă trimiteri la Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, iar referirile la Codul de procedură fiscală reprezintă trimiteri la Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

ART. 5

Anexele nr. 1 - 6 fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 6

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și se aplică începând cu data de 1 ianuarie 2016.

ART. 7

Direcția generală proceduri pentru administrarea veniturilor, Direcția generală de reglementare a colectării creanțelor bugetare și Direcția generală de tehnologia informației din cadrul Agenției Naționale de Administrare Fiscală, precum și direcțiile generale regionale ale finanțelor publice și unitățile fiscale subordonate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Președintele Agenției Naționale de Administrare Fiscală,

**Gelu-Ștefan Diaconu**

București, 23 decembrie 2015.

Nr. 3.743.

ANEXA 1

## **PROCEDURĂ**

**privind gestiunea contribuției de asigurări sociale de sănătate datorate de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzute la art. 180 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal**

### **I. Dispoziții generale**

1. Prezenta procedură se aplică persoanelor fizice care nu realizează venituri de natura celor menționate la art. 155 din Codul fiscal și care nu se încadrează în categoriile de persoane exceptate de la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate sau în categoriile de persoane pentru care plata contribuției de asigurări sociale de sănătate se suportă din alte surse și care datorează lunar contribuție de asigurări sociale de sănătate și au obligația să solicite înregistrarea la organul fiscal

competent, în termen de 15 zile de la data la care se încadrează în această categorie.

2. Înregistrarea în evidența fiscală, declararea și stabilirea obligațiilor de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoanele fizice care nu obțin venituri se realizează de compartimentul cu atribuții de gestiune registru contribuabili și declarații fiscale persoane fizice din cadrul organului fiscal competent, denumit în continuare compartiment de specialitate.

3. Prin organ fiscal competent se înțelege:

a) organul fiscal în a cărui rază teritorială contribuabilul are adresa unde își are domiciliul, potrivit legii, sau adresa unde locuiește efectiv, în cazul în care aceasta este diferită de domiciliu, pentru persoanele fizice care au domiciliul fiscal în România;

b) organul fiscal competent, potrivit legii, pentru administrarea contribuabililor persoane fizice fără domiciliu fiscal în România.

## **II. Înregistrarea în evidența fiscală, declararea și stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate a persoanelor fizice care nu realizează venituri**

1. Pentru îndeplinirea obligației de înregistrare în evidența fiscală, precum și a obligației de depunere a declarației pentru stabilirea obligațiilor de plată, persoana fizică depune la organul fiscal competent formularul "Declarație de înregistrare în evidența persoanelor fizice care nu realizează venituri, precum și pentru stabilirea obligațiilor de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate", prevăzut în anexa nr. 2 la ordin.

2. Declarația se depune, pe suport hârtie, direct la registratura organului fiscal sau la oficiul poștal, prin scrisoare recomandată cu confirmare de primire. Data depunerii declarației este data înregistrării acesteia la organul fiscal sau data depunerii la poștă, după caz.

3. Compartimentul de specialitate verifică în evidențele fiscale dacă informațiile înscrise de persoana fizică în declarația de la pct. 1 sunt corecte și complete. Verificarea vizează atât informațiile existente în evidențele fiscale referitoare la veniturile persoanei fizice, cât și încadrarea în categoria persoanelor exceptate de plata contribuției de asigurări sociale de sănătate.

4. După efectuarea verificărilor de la pct. 3, compartimentul de specialitate înregistrează în evidența persoanelor care nu realizează venituri persoanele care se încadrează în condițiile prevăzute la art. 180 alin. (1) din Codul fiscal.

5. În cazul persoanelor care nu se încadrează în condițiile prevăzute la art. 180 alin. (1) din Codul fiscal, organul fiscal competent comunică contribuabilului, potrivit art. 47 din Codul de procedură fiscală, respingerea motivată a solicitării de înregistrare în evidența persoanelor fără venituri.

6. Pentru persoana fizică fără venituri, compartimentul de specialitate stabilește contribuția de asigurări sociale de sănătate prin aplicarea cotei pentru contribuția individuală asupra bazei de calcul lunare reprezentând valoarea salariului minim brut pe țară și emite Decizia de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează

venituri, prevăzută în anexa nr. 3 la ordin.

7. Decizia se întocmește în două exemplare, din care unul se comunică persoanei fizice, conform art. 47 din Codul de procedură fiscală, semnat numai de conducătorul unității fiscale, iar al doilea, care se semnează și de către persoanele implicate potrivit competențelor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare și prin prezenta procedură, se arhivează la dosarul fiscal al persoanei fizice.

8. Plata contribuției de asigurări sociale de sănătate stabilite potrivit pct. 6 se efectuează trimestrial, până la data de 25 inclusiv a ultimei luni din fiecare trimestru.

9.(1) Pentru persoanele fizice care nu au realizat venituri pe o perioadă mai mare de 6 luni și care nu au efectuat plata contribuției lunare pentru această perioadă, compartimentul de specialitate stabilește contribuția datorată pentru luna în care solicită înregistrarea prin aplicarea cotei pentru contribuția individuală asupra bazei de calcul reprezentând valoarea a de 7 ori salariul minim brut pe țară și emite Decizia de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată pentru luna de înregistrare de persoanele fizice care nu realizează venituri, prevăzută în anexa nr. 4 la ordin.

(2) Dacă perioada în care nu s-au realizat venituri este mai mică de 6 luni și nu s-a efectuat plata contribuției lunare pentru această perioadă, contribuția datorată pentru luna în care solicită înregistrarea se stabilește proporțional cu perioada respectivă.

10. Decizia se întocmește în două exemplare, din care unul se comunică persoanei fizice, conform art. 47 din Codul de procedură fiscală, semnat numai de conducătorul unității fiscale, iar al doilea, care se semnează și de către persoanele implicate potrivit competențelor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare și prin prezenta procedură, se arhivează la dosarul fiscal al persoanei fizice.

11. Plata contribuției de asigurări sociale de sănătate stabilite potrivit pct. 9, datorată pentru luna în care solicită înregistrarea, se efectuează în termen de 30 de zile de la data comunicării deciziei de impunere.

### **III. Scoaterea din evidența fiscală a persoanelor fizice care nu realizează venituri**

1. Persoanele fizice fără venituri, care încep să realizeze venituri de natura celor prevăzute la art. 155 din Codul fiscal sau care se încadrează în categoriile de persoane exceptate de la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate ori pentru care plata contribuției de asigurări sociale de sănătate este suportată din alte surse, depun la organul fiscal competent, în termen de 15 zile de la data la care a intervenit evenimentul, formularul "Cerere de încetare a calității de persoană fizică fără venituri", în vederea recalculării contribuției de asigurări sociale de sănătate.

2. Modelul și conținutul cererii sunt prevăzute în anexa nr. 5 la ordin.

3. Cererea se completează în două exemplare, din care originalul se depune la organul fiscal competent, iar copia se păstrează de către contribuabil.

4. Cererea se depune, pe suport hârtie, direct la registratura organului fiscal sau la oficiul poștal, prin scrisoare recomandată cu confirmare de primire. Data depunerii cererii este data înregistrării acesteia la organul fiscal sau data depunerii la poștă, după caz.

5. În baza cererii depuse de contribuabil, compartimentul de specialitate verifică în evidențele fiscale îndeplinirea condițiilor legale pentru încetarea calității de persoană fizică fără venituri, prin verificarea informațiilor din formularele 112 "Declarație privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate" depuse de plătitorii de venituri, din declarațiile privind venitul estimat/norma de venit depuse de contribuabili, a informațiilor furnizate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate etc.

6.(1) În situația în care în evidențele fiscale nu se regăsesc informații care să ateste încadrarea contribuabilului în condițiile de scoatere din categoria persoanelor fizice fără venituri, compartimentul de specialitate solicită persoanei fizice documente suplimentare care să susțină informațiile înscrise în cerere.

(2) Solicitarea se comunică contribuabilului, în conformitate cu prevederile art. 47 din Codul de procedură fiscală.

(3) În cazul în care, în termen de 15 zile de la data comunicării solicitării, contribuabilul nu se prezintă la organul fiscal competent în vederea clarificării situației, cererea se respinge.

7. În situația în care din documentele prezentate se constată că respectivul contribuabil nu îndeplinește condițiile legale pentru a fi scos din evidența persoanelor fizice fără venituri, compartimentul de specialitate întocmește un referat prin care propune respingerea solicitării.

8. Pentru situațiile de la pct. 6.(3) și 7, organul fiscal competent comunică contribuabilului, potrivit art. 47 din Codul de procedură fiscală, respingerea motivată a solicitării de scoatere din evidența persoanelor fizice fără venituri.

9. Dacă se constată că respectivul contribuabil îndeplinește condițiile legale pentru a fi scos din evidența persoanelor fizice fără venituri, compartimentul de specialitate operează această situație în evidența fiscală.

10. Pentru contribuabilul care a fost scos din evidența persoanelor fizice fără venituri, compartimentul de specialitate recalculează contribuția de asigurări sociale de sănătate și emite o nouă Decizie de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri, în care se stabilește contribuția la nivel "0" pentru anul fiscal în curs, începând cu luna în care contribuabilul a îndeplinit condițiile de scoatere din evidența persoanelor fără venituri.

11. Decizia se întocmește în două exemplare, din care unul se comunică persoanei fizice, conform art. 47 din Codul de procedură fiscală, semnat numai de conducătorul unității fiscale, iar al doilea, care se semnează și de către persoanele implicate potrivit competențelor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare și prin prezenta procedură, se arhivează la dosarul fiscal al persoanei fizice.

12. Documentele primite de la contribuabil și cele emise de compartimentul de specialitate în aplicarea prezentei proceduri se arhivează la dosarul fiscal al contribuabilului.

ANEXA 2\*)

\*) Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

ANAF

DECLARAȚIE

604

Agencția Națională de Administrare Fiscală      **de înregistrare în evidența persoanelor fizice care nu realizează venituri, precum și pentru stabilirea obligațiilor de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate**

\_\_\_\_\_

pentru anul |\_|\_|\_|\_|

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala	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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**III. În conformitate cu art. 181 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind**

**Codul fiscal, declar că:**

| nu realizez venituri de natura celor menționate la art. 155 din Codul  
| fiscal

| nu mă încadrez în categoriile de persoane exceptate de la plata  
| contribuției de asigurări sociale de sănătate

| nu mă încadrez în categoriile de persoane pentru care plata contribuției  
| de asigurări sociale de sănătate se suportă din alte surse

**IV. Declar că ultima lună pentru care am plătit contribuția de asigurări  
sociale de sănătate este**

| \_\_\_\_\_ |  
| luna |\_|\_| anul |\_|\_|\_| pentru venituri ..... |  
|\_\_\_\_\_|

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

Cod: 14.13.01.20.

ANEXA 3

SIGLA DGRFP MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

Agencia Națională de Administrare Fiscală

Direcția generală regională a finanțelor publice

Unitatea fiscală .....

Adresa: .....

Tel: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Nr. de înregistrare ..... Data ...../...../.....

**DECIZIE DE IMPUNERE**

**privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri**

\_\_\_\_\_   
**pentru anul |\_|\_|\_|**

Către: \_\_\_\_\_ Cod numeric personal/Număr de  
Nume: ..... identificare fiscală: .....  
Prenume: ..... În baza art. 182 alin. (1) și (2) din  
Domiciliul: Localitate: ..... Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal,  
Cod poștal ..... cu modificările și completările



Str. .... nr. ..., bl. ..., ulterioare, și a Declarației de  
 sc. ..., et. ..., ap. ... înregistrare în evidența persoanelor  
 Județ/Sector: ..... fizice care nu realizează venituri,  
 precum și pentru stabilirea obligațiilor  
 de plată a contribuției de asigurări  
 sociale de sănătate/Cererii de încetare  
 a calității de persoană fizică fără  
 venituri pe anul ..... nr. ....  
 din data ..... se stabilește  
 contribuția de asigurări sociale de  
 sănătate, după cum urmează:

I. Determinarea contribuției de asigurări sociale de sănătate

(lei)

Luna	Decizie anterioară		Decizie curentă	
	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate
1	2	3	4	5
1. Ianuarie				
2. Februarie				
3. Martie				
4. Aprilie				
5. Mai				
6. Iunie				
7. Iulie				
8. August				

9. Septembrie				
10. Octombrie				
11. Noiembrie				
12. Decembrie				
<b>TOTAL</b>				

(lei)

II. Repartizarea contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate pe termene de plată		
Termen de plată	Decizie anterioară	Decizie curentă
Trimestrul 1		
Trimestrul 2		
Trimestrul 3		
Trimestrul 4		
<b>TOTAL</b>		

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula dobânzi și penalități de întârziere. Împotriva prezentei decizii se poate face contestație, care se depune, în termen de 45 de zile de la comunicare, la organul fiscal emitent. Prezenta reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii.

Date necesare efectuării plății contribuției de asigurări sociale de sănătate	
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:**

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

- în numerar, la unitatea Trezoreriei Statului .....
- prin mandat poștal, la subunitățile poștale ale Companiei Naționale 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](http://www.anaf.ro)

<u>Aprobat:</u>	<u>Verificat:</u>	<u>Întocmit:</u>	Am primit un exemplar.
Funcție .....	Funcție .....	Funcție .....	Semnătură contribuabil
Nume/Prenume	Nume/Prenume	Nume/Prenume	.....
Data .../.../....	Data .../.../....	Data .../.../....	Data ...../...../.....
			sau numărul și data
			confirmării de primire

Număr de operator de date cu caracter personal .....

Cod: 14.13.02.21.

ANEXA 4

SIGLA DGRFP MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

Agencia Națională de Administrare Fiscală  
Direcția generală regională a finanțelor publice  
Unitatea fiscală .....

Adresa: .....

Tel: .....  
 Fax: .....  
 E-mail: .....  
 Nr. de înregistrare ..... Data ...../...../.....

**DECIZIE DE IMPUNERE**

**privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată pentru luna de înregistrare de persoanele fizice care nu realizează venituri**

— —  
 pentru luna |\_|\_| anul |\_|\_|

Către: Cod numeric personal/Număr de  
 Nume: ..... identificare fiscală: .....  
 Prenume: ..... În baza art. 180 alin. (3), art. 182  
 Domiciliul: Localitate: ..... alin. (1) și (3) din Legea nr. 227/2015  
 Cod poștal ..... privind Codul fiscal, cu modificările și  
 Str. .... nr. ..., completările ulterioare, și a Declarației de  
 bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ... înregistrare în evidența persoanelor  
 Județ/Sector: ..... fizice care nu realizează venituri,  
 precum și pentru stabilirea obligațiilor  
 de plată a contribuției de asigurări  
 sociale de sănătate pe anul .....  
 nr. .... din data ..... se  
 stabilește contribuția de asigurări sociale  
 de sănătate, după cum urmează:

I. Determinarea contribuției de asigurări sociale de sănătate

(lei)

Luna	Decizie anterioară		Decizie curentă	
	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate*)	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate
1	2	3	4	5

\*) Pentru persoanele care nu au realizat venituri pe o perioadă mai mare de 6 luni și nu au efectuat plata contribuției lunare pentru această perioadă, contribuția datorată pentru luna în care solicită înregistrarea se calculează prin aplicarea cotei individuale de asigurări sociale de

sănătate asupra bazei de calcul reprezentând valoarea a de 7 ori salariul minim brut pe țară.

Dacă perioada în care nu s-au realizat venituri este mai mică de 6 luni și nu s-a efectuat plata contribuției lunare pentru această perioadă, contribuția datorată pentru luna în care solicită înregistrarea se stabilește proporțional cu perioada respectivă.

---

II. Plata contribuției de asigurări sociale de sănătate se efectuează în	
termen de 30 de zile de la data comunicării prezentei decizii de impunere.	

---

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula dobânzi și penalități de întârziere. Împotriva prezentei decizii se poate face contestație, care se depune, în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent. Prezenta reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii.

---

Date necesare efectuării plății contribuției de asigurări sociale de sănătate	
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:

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

- în numerar, la unitatea Trezoreriei Statului .....
- prin mandat poștal, la subunitățile poștale ale Companiei Naționale 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](http://www.anaf.ro)

<u>Aprobat:</u>	<u>Verificat:</u>	<u>Întocmit:</u>	Am primit un exemplar.
Funcție .....	Funcție .....	Funcție .....	Semnătură contribuabil
Nume/Prenume	Nume/Prenume	Nume/Prenume	.....
Data .../.../.....	Data .../.../.....	Data .../.../.....	Data ...../...../.....
			sau numărul și data
			confirmării de primire

Număr de operator de date cu caracter personal .....

Cod: 14.13.02.22.

ANEXA 5\*)

\*) Anexa nr. 5 este reprodusă în facsimil.

605

**ANAF**

**CERERE**

Agenția Națională de **de încetare a calității de persoană fizică**

Administrare Fiscală **fără venituri**

\_\_\_\_\_

**pentru anul** |\_|\_|\_|\_|

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume		Inițiala	Cod numeric personal/
		tatălui	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

Județ/Sector	Localitate	Cod poștal	
Telefon	Fax	E-mail	

**III. DATE PRIVIND SCOATEREA DIN EVIDENȚA FISCALĂ A PERSOANELOR FIZICE FĂRĂ VENITURI, ÎN CONFORMITATE CU ART. 183 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 veniturile prevăzute la art. 155 din Codul fiscal, respectiv:

	venituri din salarii sau asimilate salariilor;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din pensii;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din activități independente;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din asocierea cu o persoană juridică, contribuabil potrivit
	titlului II sau III, pentru care sunt aplicabile prevederile art. 125
	alin. (7) - (9) din Codul fiscal;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din cedarea folosinței bunurilor;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din investiții;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură;
\_	\_\_\_\_\_
	venituri din alte surse;
\_	\_\_\_\_\_
	indemnizații de șomaj;
\_	\_\_\_\_\_
	indemnizații pentru creșterea copilului;
\_	\_\_\_\_\_
	ajutorul social acordat potrivit Legii nr. 416/2001, cu modificările și
	completările ulterioare;
\_	\_\_\_\_\_
	indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă drept urmare a unui
	accident de muncă sau unei boli profesionale.
\_	\_\_\_\_\_

-

|\_| **mă încadrez în categoriile de persoane exceptate de la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate prevăzute la art. 154 alin. (1) din Codul fiscal, respectiv:**

	tinerii de la 18 ani până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi,
	inclusiv absolvenții de liceu, până la începerea anului universitar, dar
	nu mai mult de 3 luni de la terminarea studiilor, ucenicii sau studenții,
	precum și persoanele care urmează modulul instruirii individuale, pe baza
	cererii lor, pentru a deveni soldați sau gradați profesioniști;
\_	\_\_\_\_\_
	tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de
	protecție a copilului;



---

| soțul, soția și părinții fără venituri proprii, aflați în întreținerea  
| unei persoane asigurate;

---

| persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin  
| Decretul-lege nr. 118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor  
| persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la  
| 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în  
| prizonieri, republicat, cu modificările și completările ulterioare, prin  
| Legea nr. 51/1993 privind acordarea unor drepturi magistraților care au  
| fost înlăturați din justiție pentru considerente politice în perioada  
| anilor 1945 - 1989, cu modificările ulterioare, prin  
| Ordonanța Guvernului nr. 105/1999 privind acordarea unor drepturi  
| persoanelor persecutate de către regimurile instaurate în România cu  
| începere de la 6 septembrie 1940 până la 6 martie 1945 din motive etnice,  
| aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 189/2000, cu  
| modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 44/1994 privind  
| veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor  
| de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin  
| Legea nr. 309/2002 privind recunoașterea și acordarea unor drepturi  
| persoanelor care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale  
| a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961, cu modificările și  
| completările ulterioare, precum și persoanele prevăzute la art. 3  
| alin. (1) lit. b) pct. 1 din Legea recunoaștinței pentru victoria  
| Revoluției Române din Decembrie 1989 și pentru revolta muncitorească  
| anticomunistă de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu  
| modificările și completările ulterioare, pentru drepturile bănești  
| acordate de aceste legi;

---

| persoanele cu handicap, pentru veniturile obținute în baza  
| Legii nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările  
| ulterioare;

---

| bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate  
| stabilite de Ministerul Sănătății, până la vindecarea respectivei  
| afecțiuni;

---

| femeile însărcinate și lăuzele, dacă nu realizează venituri asupra cărora  
| se datorează contribuția sau dacă nivelul lunar al acestora este sub  
| valoarea salariului de bază minim brut pe țară.

---

-

\_\_\_| mă încadrez în 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, respectiv:

\_\_\_| persoane care beneficiază de indemnizație de șomaj sau, după caz, de alte |  
| drepturi de protecție socială care se acordă din bugetul asigurărilor |  
| pentru șomaj; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| persoane care beneficiază de indemnizație pentru creșterea copilului în |  
| vârstă de până la 2 ani sau, în cazul copilului cu handicap, de până la 3 |  
| ani, precum și pentru persoanele care beneficiază de indemnizație pentru |  
| copilul cu handicap cu vârsta cuprinsă între 3 și 7 ani; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| persoane care beneficiază de ajutor social potrivit Legii nr. 416/2001 |  
| privind venitul minim garantat, cu modificările și completările |  
| ulterioare; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| persoane care realizează venituri din pensii, precum și persoanele |  
| preluate în plata indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă |  
| ca urmare a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale; |  
| persoane care execută o pedeapsă privativă de libertate sau se află în |  
| arest preventiv în unitățile penitenciare, precum și persoane care se află |  
| în executarea unei măsuri educative ori de siguranță privative de |  
| libertate, respectiv persoane care se află în perioada de amânare sau de |  
| întrerupere a executării pedepsei privative de libertate; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| străinii aflați în centrele de cazare în vederea returnării ori |  
| expulzării, precum și cei care sunt victime ale traficului de persoane, |  
| care se află în timpul procedurilor necesare stabilirii identității și |  
| sunt cazați în centrele special amenajate potrivit legii; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| personalul monahal al cultelor recunoscute; |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |  
| persoanele, cetățeni români, care sunt victime ale traficului de persoane, |  
| pentru o perioadă de cel mult 12 luni. |

\_\_\_| \_\_\_\_\_ |

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

\_\_\_| Semnătură contribuabil | \_\_\_\_\_ | Semnătură împuternicit | \_\_\_\_\_ |

<b>Loc rezervat organului fiscal</b>			
Nr. Înregistrare		Data:	

Număr de operator de date cu caracter personal 759

Cod: 14.13.04.20.

ANEXA 6

### **CARACTERISTICILE DE TIPĂRIRE**

#### **modul de difuzare, de utilizare și de păstrare a formularelor**

A. Denumire: "Declarație de înregistrare în evidența persoanelor fizice care nu realizează venituri, precum și pentru stabilirea obligațiilor de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate"

1. Cod: 14.13.01.20

2. Format: A4/t2

3. Caracteristici de tipărire:

- se tipărește pe ambele fețe (seturi);

- se poate utiliza și echipament informatic pentru editare și completare, cu adaptări adecvate situației contribuabilului.

4. Se difuzează gratuit.

5. Se utilizează pentru înregistrarea în evidența persoanelor fizice fără venituri, precum și pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri, potrivit legii, în vederea stabilirii.

6. Se întocmește în două exemplare de către contribuabil.

7. Circulă:

- un exemplar, la organul fiscal competent;

- un exemplar, la contribuabil.

8. Se arhivează la dosarul contribuabilului.

B. Denumire: "Decizie de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice care nu realizează venituri"

1. Cod: 14.13.02.21

2. Format: A4/t2

3. Caracteristici de tipărire:

- se tipărește pe ambele fețe (seturi);

- se poate utiliza și echipament informatic pentru editare și completare, cu adaptări adecvate situației contribuabilului.

4. Se difuzează gratuit.

5. Se utilizează pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate în cazul persoanelor fizice care nu realizează venituri, potrivit legii.

6. Se întocmește în două exemplare de către organul fiscal competent.

7. Circulă:

- un exemplar, la organul fiscal competent;

- un exemplar, la contribuabil.

8. Se arhivează la dosarul contribuabilului.

C. Denumire: "Decizie de impunere privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată pentru luna de înregistrare de persoanele fizice care nu realizează venituri"

1. Cod: 14.13.02.22

2. Format: A4/t2

3. Caracteristici de tipărire:

- se tipărește pe ambele fețe (seturi);

- se poate utiliza și echipament informatic pentru editare și completare, cu adaptări adecvate situației contribuabilului.

4. Se difuzează gratuit.

5. Se utilizează pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate în cazul persoanelor care nu realizează venituri, potrivit legii.

6. Se întocmește în două exemplare de către organul fiscal competent.

7. Circulă:

- un exemplar, la organul fiscal competent;

- un exemplar, la contribuabil.

8. Se arhivează la dosarul contribuabilului.

D. Denumire: "Cerere de încetare a calității de persoană fizică fără venituri"

1. Cod: 14.13.04.20

2. Format: A4/t2

3. Caracteristici de tipărire:

- se tipărește pe ambele fețe (seturi);

- se poate utiliza și echipament informatic pentru editare și completare, cu adaptări adecvate situației contribuabilului.

4. Se difuzează gratuit.

5. Se utilizează pentru solicitarea scoaterii din evidența persoanelor fizice fără venituri, ca urmare a încetării calității de persoană fizică care nu realizează venituri.

6. Se întocmește în două exemplare de către contribuabil.

7. Circulă:

- un exemplar, la organul fiscal competent;

- un exemplar, la contribuabil.

8. Se arhivează la dosarul contribuabilului.