

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

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

Luna	Decizie anterioară		Decizie curentă	
	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale	Baza de calcul	Contribuția de asigurări sociale
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				
TOTAL				

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul ”Decizie de impunere anuală pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate și a contribuției de asigurări sociale”.