

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

**Situație privind stabilirea contribuției lunare de asigurări sociale de sănătate
pentru veniturile de la pct..... din decizia nr..... pe anul.....**

Luna	Decizie anterioară		Decizie curentă	
	Bază de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate	Bază de calcul	Contribuția de asigurări sociale de sănătate
	1.	2.	3.	4.
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 constituie anexă la formularul "Decizie de impunere anuală pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate" nr. pe anul

