

**Sigla
DGRFP**

Agencia Națională de Administrare Fiscală
Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice _____
Unitatea fiscală *) _____

610

Nr. înregistrare.....

Data/...../.....

**DECIZIE DE IMPUNERE PRIVIND STABILIREA
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. _____
Județ/sector: _____

Cod de identificare fiscală:

În baza art. 148 alin. (3), art. 151 alin. (1) și alin. (2), art. 170 alin. (4) și a art. 174 alin. (1) și alin. (2) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, precum și a Declarației privind venitul asupra căruia se datorează contribuția de asigurări sociale și cu privire la încadrarea veniturilor realizate în plafonul minim pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate, se stabilesc contribuția de asigurări sociale și/sau contribuția de asigurări sociale de sănătate datorate, după cum urmează:

I. Stabilirea obligațiilor de plată cu titlu de contribuții de asigurări sociale și contribuții de asigurări sociale de sănătate:

| Denumire indicator | Decizie anterioară | Decizie curentă |
|---|--------------------|-----------------|
| Total venit bază de calcul CAS** (anexa) | | |
| Total CAS (anexa) | | |
| Total bază de calcul CASS*** (anexa) | | |
| Total CASS (anexa) | | |

**) contribuție de asigurări sociale

***) contribuție de asigurări sociale de sănătate

II. Repartizarea contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate pe termene de plată

| Termen de plată | Decizie anterioară | | Decizie curentă | |
|-----------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | Obligații de plată | | Obligații de plată | |
| | CAS | CASS | CAS | CASS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula obligații fiscale accesorii, conform legii.

Decizia de impunere 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.

*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent.

Număr de operator de date cu caracter personal

| Date necesare efectuării plății contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate | | |
|--|-----|------|
| Obligații de plată | CAS | CASS |
| 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 și a contribuției de asigurări sociale de sănătate:

Achitarea sumelor datorate bugetului de asigurări sociale de stat și bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, 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 contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate

| Luna | Stabilirea contribuției de asigurări sociale | | | | Stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate | | | |
|---------------|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--|--|------------------------|--|
| | Decizie anterioară | | Decizie curentă | | Decizie anterioară | | Decizie curentă | |
| | Venit bază de calcul | Contribuția de asigurări sociale | Venit bază de calcul* | Contribuția de asigurări sociale | Venit bază de calcul | Contribuția de asigurări sociale de sănătate | Venit bază de calcul** | Contribuția de asigurări sociale de sănătate |
| 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 | | | | | | | | |

*) Venitul bază de calcul nu poate fi mai mic decât nivelul salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, în vigoare în luna pentru care se stabilește contribuția.

**) Venitul baza de calcul este salariul minim brut pe țară în vigoare în luna pentru care se datorează.

Prezenta constituie anexă la formularul "Decizie de impunere privind stabilirea contribuției de asigurări sociale și a contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoane fizice" nr. pe anul