ANEXA 4

CASA NATIONALA DE PENSII
SI ALTE DREPTURI DE ASIGURARI SOCIALE

CASA DE PENSII A JUDETULUI |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DECLARATIE DE ASIGURARE
conform Legii nr. 19/2000

Nr. |_|_|_|_|_| din ziua |_|_|, luna |_|_|, anul |_|_|_|_|

1. Numele si prenumele asiguratului: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Cod personal de asigurari sociale - CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Adresa:

Domiciliat in Localitatea: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Strada: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_| Bloc |_|_| Scara |_|_| Etaj |_|_| Apart. |_|_|_|_|

Of. postal: |_|_|_|_|_|_|_|_|

Judet: |_|_|_|_|_|_| Sector: |_|_|

Telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

4. Actul de identitate: Seria: |_|_|_| Nr. |_|_|_|_|_|_|

5. Declaratie cu privire la incadrarea in prevederile Legii nr. 19/2000:

Incepand cu data de zi |_|_|, luna |_|_|, an |_|_|_|_|;

Asiguratul declara ca se incadreaza in categoria/categoriile*):

5.1 [] asociat unic; [] asociat; [] comanditar; [] actionar;

5.2 [] administrator sau manager care au incheiat contract de administrare sau de management;

5.3 [] membru al asociatiei familiale;

5.4 [] persoana autorizata sa desfasoare activitati independente;

5.5 [] persoana angajata in institutii internationale, daca nu este asiguratul acestora;

5.6 [] alte persoane care realizeaza venituri din activitati profesionale.

6. Venitul asigurat**) este de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| lei (in cifre)
_____ (in litere)

7. Cota de contributie de asigurari sociale este de |_|_|,|_|_| %
(corespunzatoare conditiilor de munca)

8. Cuantumul contributiei de asigurari sociale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| lei

9. Termenul***) de plata pentru contributia de asigurari sociale este:|_|_|_|

10. Contributia de asigurari sociale se plateste in contul nr.:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

deschis la trezorerie pe seama Casei de pensii a judetului:_____

Achitarea contributiei se poate face in numerar la Casieria Casei de pensii, prin mandat postal sau prin alte mijloace de plata, in conditiile legii.

11. Declaratia asiguratului:

- declar pe proprie raspundere ca datele de mai sus corespund realitatii; ma oblig sa instiintez Casa despre orice modificari survenite in termenii declaratiei;

- posed carnetul de munca saria |_|_|_| nr. |_|_|_|_|_|_|, pe care ma oblig sa il depun la Casa teritoriala de pensii, judetul _____, in termen de 30 de zile de la data prezentei declaratii;

- am luat cunostinta ca perioadele de cotizare constituie stagiu de cotizare, fiind luate in considerare la stabilirea pensiei corespunzatoare conditiilor de munca respective;

- voi depune declaratia de retragere, in termen de 30 de zile de la data de la care nu mai regasesc in situatia/situatiile prevazute la pct. 5 din prezenta declaratie;

- am luat la cunoastinta ca pot beneficia de prestatia de asigurari sociale prevazuta la art. 127 din Legea nr. 19/2000, precum si de faptul ca membrii familiei mele sau persoanele indreptatite potrivit legii pot beneficia de prestatia prevazuta la art. 126 din Legea nr. 19/2000.

- cunosc obligativitatea virarii contributiilor la bugetul asigurarilor sociale de stat la termenul stabilit prin prezenta declaratie, in caz contrar urmand sa achit majorari de intarziere;

Semnatura asiguratului,

_____

Directorul casei teritoriale de pensii,
(stampila)

_____