

Declarație

Декларация

privind calcularea și utilizarea contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii
о начислении и использовании взносов обязательного государственного социального страхования

pentru luna _____ anul _____

(месiац _____ год _____)

(denumirea completă a plătitorulu / полное наименование плательщика)

(adresa juridică / юридический адрес)

Tipul declarației (bifați) <i>Тип декларации (отметить)</i>	_____	_____
	inițială / первоначальная	de corectare/ корректирующая
Data prezentării / дата предоставления	_____	_____

Codul fiscal _____

фискальный код

Nr. înregistrării la CNAS _____

регистрационный номер в НКСС

Codul statistic al localității conform CUATM _____

Статистический код местности согласно CUATM

Genul principal de activitate conform CAEM _____

Код основного вида деятельности согласно КЭДМ

Табелул nr. 1. Calculul contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii

Таблица №1. Расчет и использование взносов обязательного государственного социального страхования

Cod rînd <i>Код строки</i>	Clasificarea bugetară <i>код бюджетной классификации</i>	Tariful contribuțiilor <i>Тариф взносов</i>	Numărul persoanelor asigurate <i>(pers.)</i> <i>Кол-во застрахованных лиц</i> <i>(чел)</i>		Baza de calcul a contribuțiilor corespunzător tarifelor <i>(lei, bani)</i> <i>Расчетная база взносов согласно соответствующему тарифу</i> <i>(лей, бань)</i>	Suma calculată (lei, bani) <i>Начисленная сумма (лей, бань)</i>	
			Total <i>Всего</i>	inclusiv pensionari <i>в том числе пенсионеры</i>		Contribuții datorate de angajator <i>Взносы работодателя</i>	Contribuții individuale <i>Индивидуальные взносы</i>
1	2	3	4	5	6	7	8
101	112 01						X
102	112 01						X
103	112 01						X
<i>inclusiv / в том числе</i>							
103a	<i>din mijloacele angajatorului</i>		X	X	X		X
103b	<i>din bugetul de stat</i>		X	X	X		X
104	112 01				X		X
105	112 02				X	X	
106	112 02		X	X		X	
107	Total <i>Всего</i>		X	X	X		

Tabelul nr.2. Prestații de asigurări sociale calculate și plătite

Таблица №2. Пособия государственного социального страхования назначенные и выплаченные

Cod rînd Код строки	Tipul prestațiilor de asigurări sociale <i>Наименование пособий социального страхования</i>	Numărul real de zile <i>Кол-во дней</i>	Numărul beneficiarilor <i>Кол-во получателей</i>	Suma / Сумма (lei, bani) / (лей, бань)	
				calculată <i>начисленная</i>	plătită <i>выплаченная</i>
1	2	3	4	5	6
201	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzate de boli obișnuite sau de accidente nelegate de muncă plătite din mijloacele BASS <i>Пособия по временной нетрудоспособности, обусловленной общим заболеванием или несчастным случаем, не связанным с работой выплачиваемые из средств БГСС</i>				
201a	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzate de boli obișnuite sau de accidente nelegate de muncă plătite din mijloacele angajatorului <i>Пособия по временной нетрудоспособности, обусловленной общим заболеванием или несчастным случаем, не связанным с работой выплачиваемые из средств работодателя</i>				
202	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de un accident de muncă sau de o boală profesională plătite din mijloacele BASS <i>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачиваемые из средств БГСС</i>				
202a	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de un accident de muncă sau de o boală profesională plătite din mijloacele angajatorului <i>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачиваемые из средств работодателя</i>				
203	Indemnizații pentru îngrijirea copilului bolnav <i>Пособия по уходу за больным ребенком</i>				
204	Indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă plătite din prima zi de incapacitate din mijloacele BASS <i>Пособий по временной нетрудоспособности выплачиваемые с первого дня из средств БГСС</i>				
205	Total / Всего				

Declar, că informația prezentată în această declarație este completă și veridică.

Заявляю, что представленная в настоящей декларации информация является полной и достоверной.

Conducător

Руководитель

_____ (semnătura / подпись)

_____ (N.P./Ф.И.О.)

L.Ș /М.П.

Contabil șef

Главный бухгалтер

_____ (semnătura / подпись)

_____ (N.P./Ф.И.О.)

Telefonul de contact _____

Телефон