



DECLARAȚIE privind venitul asigurat la sistemul public de pensii

600

pentru anul

Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume				Inițiala tatălui		Cod numeric personal:									
Prenume															
Strada				Număr		Banca									
Bloc	Scara	Etaj	Ap.	Județ/sector		Cont bancar (IBAN)									
Localitate			Cod poștal												
Telefon			Fax		E-mail										

II. DATE PRIVIND ÎNCADRAREA ÎN CATEGORIILE DE CONTRIBUABILI LA SISTEMUL PUBLIC DE PENSII

<input type="checkbox"/>	II.1 întreprinzător titular al unei întreprinderi individuale;
<input type="checkbox"/>	II.2 membru al unei întreprinderi familiale;
<input type="checkbox"/>	II.3 persoană fizică autorizată să desfășoare activități economice;
<input type="checkbox"/>	II.4 persoană care realizează venituri din profesii libere;
<input type="checkbox"/>	II.5 persoană care realizează venituri din drepturi de proprietate intelectuală la care impozitul pe venit se determină pe baza datelor din evidența contabilă în partidă simplă;

-PROIECT-

III. VENIT BAZA LUNARĂ DE CALCUL AL CONTRIBUȚIEI DE ASIGURĂRI SOCIALE*)

Luna	Venit bază de calcul
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	

*) Venit bază de calcul nu poate fi mai mic de 35% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat și nici mai mare decât echivalentul a de cinci ori acest câștig.

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală																		
Strada		Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.										
Județ/Sector			Localitate						Cod poștal											
Telefon			Fax						E-mail											

**Declar că nu sunt asigurat al sistemului public de pensii conform art.6 alin.(1) pct.I-III și V din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, și nu beneficiaz de niciuna din categoriile de pensii acordate în sistemul public de pensii;
Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.**

Semnătură contribuabil		Semnătură împuternicit	
------------------------	--	------------------------	--

Loc rezervat organului fiscal					
	Nr. Înregistrare		Data:		

