

CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA DE TERITORIALA DE PENSII TULCEA

DECLARATIE INDIVIDUALA DE ASIGURARE
conform Legii nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice
Nr. _____ din ziua _____ luna _____ anul 2012

1. Numele si prenumele asiguratului:

2. Codul numeric personal – CNP _____

3. Adresa:

Domiciliat in localitatea: _____

Strada: _____

Nr. _____ bloc _____ et. _____ scara _____ apartament _____

Of. Postal: _____

Judet Tulcea

Telefon: _____

Adresa de e-mail: _____

4. Actul de identitate: CI / BI seria _____ nr. _____

5. Declaratie cu privire la incadrarea in prevederile Legii nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare:

Incepand cu data de zi _____, luna _____, an _____;

Asiguratul declara ca se incadreaza in categoria:

5.1 administrator sau manager care a incheiat contract de administrare ori de management;

5.2 membru al intreprinderii individuale sau al intreprinderii familiale;

5.3 persoana fizica autorizata sa desfasoare activitati economice;

5.4 persoana angajata in institutii internationale, daca nu este asiguratul acestora;

5.5 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 31,30% (corespunzator conditiilor normale de munca).

8. Cuantumul contributiei de asigurari sociale este de _____ lei.

9. Termenul de plata pentru contributia de asigurari sociale este lunar, pana la data de 25 a lunii urmatoare celei pentru care se datoreaza plata.

10. Contributia de asigurari sociale se plateste in contul nr. RO83TREZ64122210304XXXXX deschis la Trezorerie pe seama Casei Teritoriale de Pensii Tulcea (CF 13590817).

Achitarea contributiei se poate face in numerar, la Casieria Casei Teritoriale 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 de Pensii Tulcea despre orice modificari survenite in termenii declaratiei;

- am luat cunostinta ca perioadele de cotizare constituie stagiul de cotizare in conditii normale de munca, fiind luate in considerare la stabilirea pensiei;

- voi depune formularul-tip de incetare, in termen de 30 de zile de la data de la care nu ma mai regasesc in situatia/situatiile prevazute la pct.5;

- am luat la cunostinta ca pot beneficia de prestatia de asigurari sociale prevazuta la art.125 din Legea nr.263/2010, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si de faptul ca membrii familiei mele sau persoanele indreptatite potrivit legii pot beneficia de prestatia prevazuta la art.126 din Legea nr.263/2010, cu modificarile si completarile ulterioare;

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

Semnatura asiguratului,

Semnatura asiguratorului,

*Venitul asigurat nu poate fi mai mic decat suma reprezentand 35% din castigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurarilor sociale de stat si nici mai mare de 5 ori valoarea acestuia.