

3. Indemnizație lunară pentru asociat unic la nivelul valorii înscrise în declarația de asigurări sociale |_|_|_|_|_| lei

Contribuția lunară pentru concedii și indemnizații |_|_|_|_|_| lei

Se completează de asigurații de la punctul 2.1.1 - asociat unic

3.1 Venitul lunar asigurat la nivelul valorii incluse în declarația/contractul de asigurări sociale |_|_|_|_|_|

Contribuția lunară pentru concedii și indemnizații |_|_|_|_|_|

Se completează de asigurații de la punctul 2.1.5

4. Venitul din dividende estimat a se realiza pe anul fiscal în curs

|_|_|_|_| lei din care lunar |_|_|_|_|_| lei

Contribuția lunară pentru concedii și indemnizații |_|_|_|_|_| lei

Se completează de asigurații de la punctul 2.1.1 - inclusiv asociatul unic care nu se regăsește la punctul 3

5. Indemnizația lunară conform contractului de administrare sau management

|_|_|_|_| lei

Contribuția lunară pentru concedii și indemnizații |_|_|_|_|_| lei

Se completează de asigurații de la punctul 2.1.2.

6. Venitul estimat supus impozitului pe venit potrivit Legii nr. 571/2003 -

Codul fiscal este de |_|_|_|_|_| lei din care lunar |_|_|_|_|_| lei

Contribuția pentru concedii și indemnizații |_|_|_|_|_| lei

Se completează de asigurații de la punctul 2.1.3 și 2.1.4

7. Declarația asiguratului:

- declar pe propria răspundere că datele de mai sus corespund realității;
- cunosc obligativitatea virării la bugetul FNUASS a contribuțiilor lunare pentru concedii și indemnizații până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata, în caz contrar urmând să achit majorări de întârziere;
- cunosc obligativitatea depunerii comunicării de modificare în termen de maxim 30 de zile de la apariția modificării respective;
- cunosc obligativitatea depunerii certificatului de concediu medical până la termenele stabilite de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005;
- cunosc obligativitatea depunerii, la închiderea exercițiului financiar anual a documentelor justificative privind veniturile efectiv realizate în vederea regularizării obligațiilor de plată, cu excepția situațiilor de la punctul 3 și 5

Data |_|_|_|_|_|

Semnătura asiguratului