

Forma/Форма CAS18-AN

DAREA DE SEAMĂ

privind calcularea contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii și evidenta nominală a asiguraților în sistemul public de asigurări sociale

ОТЧЕТ

о начислении взносов обязательного государственного социального страхования
и поименном учете застрахованных лиц в государственной системе социального страхования

<p>Denumirea contribuabilului _____ <i>Наименование налогоплательщика</i></p> <p>Codul fiscal _____ <i>Фискальный код</i></p> <p>Codul CNAS _____ <i>Код НКСС</i></p>	<p>Serviciul Fiscal de Stat _____ <i>Государственная налоговая служба</i></p> <p>Codul localității (CUATM) _____ <i>Код местности (КАТЕМ)</i></p> <p>Codul genului principal de activitate conform CAEM _____ <i>Код основного вида деятельности согласно КЭДМ</i></p> <p>Tipul dării de seamă (bifați) _____ primară/первоначальный <i>Тип отчета (отметить) _____ de corectare/корректирующий</i></p>	<p>Perioada fiscală _____ <i>Налоговый период</i></p> <p>După controlul fiscal _____ <input type="checkbox"/> <i>После налоговой проверки</i></p> <p>Data prezentării _____ <i>Дата представления</i></p>
--	---	--

Nr. crt. № п/п	Nr. lunii № месяца	Numele, prenumele persoanei asigurate <i>Фамилия, имя застрахованного лица</i>	Numărul de identificare a persoanei asigurate (IDNP) <i>Идентификационный номер застрахованного лица (IDNP)</i>	Cod personal de asigurare socială (CPAS) <i>Индивидуальный код социального страхования (CPAS)</i>	Perioada <i>Период</i>		Categoria persoanei asigurate <i>Категория застрахованного лица</i>	Contribuții individuale de asigurări sociale calculate <i>Индивидуальные взносы социального страхования начисленные</i>
					de la data de <i>с рабочей даты</i>	până la data de <i>по рабочую дату</i>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
TOTAL:								

Semnătura declarantului/ Подпись заявителя _____

Data prezentării/ Дата представления _____