CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA JUDETEANA DE PENSII PRAHOVA

ANEXA Nr. 3

DECLARAȚIE INDIVIDUALA DE ASIGURARE
conform Legii nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice

Nr. |_|_|_|_|_| , din ziua |_|_| , luna |_|_| , anul |_|_|_|_|,

1.Numele şi prenumele asiguratului:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

2. Codul numeric personal: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Adresa:
Domiciliat în Localitatea: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Strada: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_| Bloc |_|_|_| Scara |_|_|_| Etaj |_|_|_| Apart. |_|_|_|

Oficiul postal: |_|_|_|_|_|_|_|

Județ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Sectorul |_|_|_|

Telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa de e_mail ______________________________

4. Actul de identitate: 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 încheiat contract de administrare sau de management;
5.2.[ ]membru al întreprinderii individuale sau al întreprinderii familiale;
5.3.[ ]persoana fizica autorizata să desfăşoare activități economice;
5.4.[ ]persoana angajata în instituții internaționale, dacă nu este asiguratul acestora;
5.5.[ ]alte persoane care realizează venituri din activități profesionale;

6.Venitul asigurat*) este de |_|_|_|_|_|_|_| lei(in cifre)

____(in litere).

7.Cota de contributie de asigurari sociale este de|_|_|,|_|_|% (corespunzatoare conditiilor normale de munca)

8.Cuantumul contributiei de asigurari sociale: |_|_|_|_|_|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. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| deschis la Trezorerie pe seama Casei teritoriale de pensii Prahova.

Achitarea contributiei se poate face in numerar la caseria 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 despre orice modificari survenite in termenii declaratiei;
- am luat cunostinta ca perioadele de cotizare constituie stagiu 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 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 dobanzile si penalitatile 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.