

Forma/Forma 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

*o naționalului взносое обязательного государственного социального страхования
и поименном учете застрахованных лиц в государственной системе социального страхования*

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

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>Идентификационный код социального страхования (CPAS)</i>	Perioada <i>Период</i>		Categoriya persoanei asigurate <i>Категория застрахованного лица</i>	Contribuții individuale de asigurări sociale calculate <i>Индивидуальные взносы социального страхования начисленные</i>
					de la data de с рабочей даты	până la data de по рабочую дату		
1	2		4	5	6	7	8	9
TOTAL:								

Semnătura declarantului/ Подпись заявителя _____

Data prezentării/ Дата представления _____