

**DECLARAȚIE**

privind evidența nominală a asiguraților și a obligațiilor de plată la bugetul asigurărilor pentru șomaj  
pentru luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

CUI (Cod Fiscal) sau CNP		Denumire angajator									
Nr. Crt.	Nume și prenume asigurat	Cod numeric personal al asiguratului (CNP)	Cod numeric personal anterior al asiguratului (CNPANT) * numai daca REC="C"	Tip contr. (TC)	Nr. ore normă in luna (NOL)	Nr. ore lucrate efectiv in lună (NOEL)	Nr. ore suspendate in lună (NOS)	Baza de calcul (BC)	Contribuția individuală datorată (CID)	Tip asigurat (TA)	REC
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

**NOTĂ:**

Pentru persoanele care au mai multe contracte individuale de muncă cu același angajator, se va completa cate o înregistrare pentru fiecare contract în parte. Evidența asiguraților conform art. 20 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, se ține de agențiile județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în baza contractelor încheiate cu asigurații.

Capitol 2

**DATE DESPRE ANGAJATOR - SUBVENȚII, SCUTIRI ȘI REDUCERI**

**ANEXA Nr.2**  
**(inlocuieste Anexa Nr. 2**  
**la proceduri)**

pentru luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

<b>Total contribuții datorate de asigurați (TCID):</b>		Contributie angajator diminuată (CAD1):		Total contribuție datorată de angajator (TCAD):		Rest de plată (RP):	
		Contributie angajator nediminuată (CAD2):		Subvenții, scutiri și reduceri recuperate (SSRR):		Rest de încasat (RI):	
<b>Rectificativă</b>	<input type="checkbox"/>	Nr. de asigurați (CNP-uri unice) din capitolul 1 :		Nr. de asigurați cu tip asigurat=2 :		<b>CUI (Cod fiscal) sau CNP</b>	
		Numarul de înregistrări (total contracte de munca) din capitolul 1 :				<b>Cod CAEN</b>	
<b>Denumire angajator</b>		CUI (Cod Fiscal) sau CNP anterior "numai dacă REC="C"					
<b>Adresa</b>	<b>Loc. Nr.</b>	<b>Str.</b>	Fond salarii brute realizate de personal contractual (lei) FS1				
	<b>Bl.</b>	<b>Sc.</b>	<b>Et.</b>	<b>Ap.</b>	<b>Sector</b>	<b>Jud.</b>	Fond salarii brute realizate de personal necontractual* (lei) FS2
<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>e-mail</b>		<b>cod postal</b>	<b>Cod IBAN</b>	<b>Banca</b>	
<b>Nr. Crt.</b>	<b>Subvenții, scutiri și reduceri (după caz)</b>					<b>Recuperate prin deducere din contribuția datorată</b>	<b>De restituit de la Bugetul Asiguraților pentru Șomaj</b>
0	1					2	3
1	Subvenții conform art. 80 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare						
2	Scutire de la plata contribuției datorate de angajator, conform art.80 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare						
3	Subvenții conform art. 85 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare						
4	Scutire de la plata contribuției datorate de angajator, conform art. 85 alin.(1) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare						
5	Subvenții conform art. 7 alin. (3) din OUG 58/2001, cu modificările și completările ulterioare						
6	Subvenții în baza Legii nr. 116/2002 și a Normelor metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.149/2002						
7	Reduceri ale contribuției datorate de angajator, conform art. 93 și art. 94 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare						
8	Subvenții conform art. 17 alin.(1) lit.a) din Legea 279/2005						
9	Subvenții conform art. 17 alin.(1) lit.b) din Legea 279/2005						

Sub sancțiunile aplicate falsului în declarații, declar că am examinat această declarație și în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă

Persoană autorizată : Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ Funcția \_\_\_\_\_

AJOFM / AMOFM

Nr. inreg. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila \_\_\_\_\_

Nota: Angajatorii care depun declarația lunară pe CD sau discheta și angajatorii care au încheiat convenții cu AJOFM/AMOFM depun acest formular și pe suport de hârtie