



DECLARAȚIE privind venitul estimat/norma de venit

Anul

220

☐ 1. Recalcularea plăților anticipate *) ☐ 1a. Cu titlu de impozit ☐ 1b. Cu titlu de contribuții sociale

☐ 2. Modificarea modului de determinare a venitului net **)

☐ 3. Venituri din pensii din străinătate, realizate în statul:

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală
Prenume		
Stradă	Număr	E-mail
Bloc	Scară	Telefon
Etaj	Ap.	
Județ/Sector		Fax
Localitate	Cod poștal	

II. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

1. Categoria de venit :	☐ activități de producție, prestări servicii, comerț ☐ activități agricole ☐ silvicultură	☐ profesii liberale ☐ drepturi de proprietate intelectuală ☐ piscicultură	☐ cedarea folosinței bunurilor: ☐ sub 5 contracte, inclusiv ☐ peste 5 contracte ☐ în scop turistic număr camere
2. Determinarea venitului net:	☐ sistem real ☐ cote forfetare de cheltuieli ☐ normă de venit		
3. Forma de organizare:	☐ individual ☐ entități supuse regimului transparenței fiscale	☐ asociere fără personalitate juridică ☐ modificarea modalității/formei de exercitare a activității	
4. Obiectul principal de activitate		Cod CAEN	
5. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința			
6. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/închiriere	Nr.	Data	
7. Data începerii activității	8. Data încetării activității	9. Data suspendării activității	
10. Număr zile de scutire***)	11. Data încetării obligației de plată a CAS ****)		

III. DATE PRIVIND VENITUL ESTIMAT

	(lei)
1. Venit brut estimat.....	1.
2. Cheltuieli deductibile estimate.....	2.
3. Venit net estimat (rd.1-rd.2)	3.

*) Se bifează în situația în care se solicită recalcularea plăților anticipate, potrivit legii.

**) Se bifează de către contribuabilii care optează pentru modificarea modului de determinare a venitului net. Se va indica sistemul de impunere pentru care s-a optat, prin bifarea căsuței corespunzătoare de la pct.2 Secțiunea II.

***) Se completează de către persoanele fizice cu handicap grav ori accentuat care realizează venituri din activități independente, din activități agricole, silvicultură și piscicultură, scutite de la plata impozitului pe venit.

****) Se completează de contribuabilii care nu se mai încadrează în categoria persoanelor care au obligația plății contribuției de asigurări sociale.

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal 759

Cod 14.13.01.13/3p

1) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală									
Stradă	Număr	Bloc	Scară	Etaaj	Ap.						
Județ/Sector	Localitate	Cod poștal									
Telefon	Fax	E-mail									

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil	Semnătură împuternicit
---	---

Loc rezervat organului fiscal	Nr. înregistrare:	Data:
-------------------------------	--	----------------------------

FIȘA CAPACITĂȚII DE CAZARE

Localitate..... Cod poștal
 Str.....Nr.....Bl.....Ap.....
 Sc.....Etaaj.....Județ/Sector.....

ADRESA IMOBILULUI – locuință proprietate personală:

I. CARACTERISTICI CONSTRUCȚIE

CRITERII PRIVIND STABILIREA NORMELOR ANUALE DE VENIT	
Nr.crt.	
1.	Situarea locuinței Mediu urban Mediu rural
2.	Possibilitățile de acces la resurse turistice ale persoanelor care călătoresc în scop turistic Numai cu mijloace proprii de transport Mijloace de transport în comun, rutiere și feroviare etc.

rd.1 și 2 - se completează cu "X" căsuța corespunzătoare situației.

II. CARACTERISTICI CAMERĂ

CARACTERISTICI CAMERĂ				
Nr. crt.	CRITERII PRIVIND STABILIREA NORMELOR ANUALE DE VENIT	CAMERA 1	CAMERA 2	CAMERA 3
1.	Suprafață			
2.	Număr locuri cazare			
3.	Materiale de construcții	Beton Cărămidă Lemn Alte	Beton Cărămidă Lemn Alte	Beton Cărămidă Lemn Alte
4.	Dotarea cu instalații	Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune	Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune	Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune Proprii Comune
5.	Echipare sanitară destinată turiștilor, pusă în exclusivitate la dispoziția acestora	Da Nu	Da Nu	Da Nu

rd.1 - se înscrie suprafața pentru fiecare cameră închiriată;

rd.2 - se înscrie numărul locurilor de cazare pentru fiecare cameră închiriată;

rd.3-5 - se completează cu "X" căsuța corespunzătoare situației.

Se completează de contribuabili care realizează venituri din închiriere în scop turistic a camerelor situate în locuințe proprietate personală, având o capacitate de cazare cuprinsă între 1 și 5 camere, inclusiv.

Se depune împreună cu formularul 220 "Declarație privind venitul estimat/norma de venit".



DECLARAȚIE
privind veniturile din activități agricole
impuse pe bază de norme de venit

221

☐ Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

Anul

Declar că nu fac parte dintr-o familie beneficiară de ajutor social ☐

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI / ASOCIERII FĂRĂ PERSONALITATE JURIDICĂ

Nume, prenume / Denumire		Cod de identificare fiscală	
Stradă		Număr	
Bloc		Scară	
Etaj		Ap.	
Județ/Sector		E-mail	
Localitate		Telefon	
Cod poștal		Fax	

II. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

1. Forma de organizare :	Individual ☐	Asociere fără personalitate juridică ☐	2. Număr asociați	
3. Contractul de asociere :	Număr		Data	
4. Număr zile de scutire *)				

III. DATE PENTRU STABILIREA VENITULUI IMPOZABIL

A. Activitatea desfășurată pe raza localității
..... din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile **) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeclă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolite	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

B. Activitatea desfășurată pe raza localității
..... din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile **) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeclă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolite	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

Dacă dețineți suprafețe destinate producției agricole vegetale / animale pe raza unei singure localități, completați numai tabelul III.A

*) Se completează de către persoanele fizice cu handicap grav ori accentuat care realizează venituri din activități agricole, în mod individual, scutite la plata impozitului pe venit.

**) Se bifează numai de către contribuabilii care dețin suprafețe destinate producției agricole vegetale / animale pe raza mai multor localități, în vederea stabilirii localității / localităților unde vor beneficia de încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile, prevăzute pentru fiecare grupă de produse vegetale / animale.

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal 759
Cod 14.13.01.13/9

C. Activitatea desfășurată pe raza localității
..... din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile **) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeciă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolite	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

D. Activitatea desfășurată pe raza localității
..... din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile **) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeciă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolite	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

IV. DATE PRIVIND ASOCIAȚII ȘI COTA DE DISTRIBUIRE DIN VENITUL IMPOZABIL CALCULAT LA NIVELUL ASOCIERII ***)

Nr. crt.	Nume și prenume asociat	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	Domiciliul	Cota de distribuție din venitul impozabil al asocierii (%)	Număr zile de scutire ****)
0	1	2	3	4	5
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

*** Se completează în cazul asocierilor fără personalitate juridică.

Nr. crt.	Nume și prenume asociat	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	Domiciliul	Cota de distribuire din venitul impozabil al asocierii (%)	Număr zile de scutire ****)
0	1	2	3	4	5
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

****) Se completează numărul de zile scutite de la plata impozitului pe venit pentru fiecare asociat, persoană fizică cu handicap grav ori accentuat care realizează venituri din activități agricole, într-o asocierie fără personalitate juridică.

V. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI / RESPONSABILULUI ASOCIERII

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală									
Stradă		Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.	
Județ/Sector		Localitate				Cod poștal					
Telefon			Fax			E-mail					

În situația în care dețineți suprafețe destinate producției agricole vegetale / animale în mai mult de patru localități, completați și Anexa la Declarația privind veniturile din activități agricole impuse pe bază de norme de venit.

Anexele nr. - fac parte integrantă din prezenta declarație.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil		Semnătură împuternicit/ responsabil asocierie	
------------------------	--	---	--

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

Anul

--	--	--	--

[illegible]

Activitatea desfășurată pe raza localității
 din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile *) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeclă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolite	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

Activitatea desfășurată pe raza localității
 din județul.....

Opțiune privind încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile *) ☐

Nr. crt.	PRODUSE VEGETALE	Total suprafață (ha)
0	1	2
1.	Cereale	
2.	Plante oleaginoase	
3.	Cartof	
4.	Sfeclă de zahăr	
5.	Tutun	
6.	Hamei pe rod	
7.	Legume în câmp	
8.	Legume în spații protejate	
9.	Leguminoase pentru boabe	
10.	Pomi pe rod	
11.	Vie pe rod	
12.	Arbuști fructiferi	
13.	Flori și plante ornamentale	

Nr. crt.	ANIMALE	Număr total capete animale / familii de albine
0	1	2
1.	Vaci	
2.	Bivolțițe	
3.	Oi	
4.	Capre	
5.	Porci pentru îngrășat	
6.	Albine	
7.	Păsări de curte	

*) Se bifează numai de către contribuabili care deţin suprafeţe destinate producţiei agricole vegetale / animale pe raza mai multor localităţi, în vederea stabilirii localităţii / localităţilor unde vor beneficia de încadrarea în limitele veniturilor neimpozabile, prevăzute pentru fiecare grupă de produse vegetale / animale.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit / responsabil asociere

--



DECLARAȚIE INFORMATIVĂ
privind începerea/încetarea activității
persoanelor fizice care desfășoară activitate în
România și care obțin venituri sub formă de
salarii și asimilate salariilor din străinătate

222

I. DATE REFERITOARE LA LOCUL DESFĂȘURĂRII ACTIVITĂȚII ÎN ROMÂNIA

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală									
Stradă		Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.	
Județ/Sector		Localitate				Cod poștal					
Telefon			Fax			E-mail					

II. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI FIZICE

Nume		Inițiala tatălui		Prenume		Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală					
Stradă		Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.	
Județ/Sector		Localitate				Cod poștal					
Telefon			Fax			E-mail					

III. DATE PRIVIND SITUAȚIA PERSOANEI FIZICE

- Documentul care reglementează raportul de muncă: nr. data
- Data începerii activității
- Data încetării activității
- ☐ Se bifează în situația în care, persoana fizică, persoana juridică sau entitatea prevăzută la Cap.I optează pentru calculul, reținerea și virarea impozitului pe veniturile din salarii

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Nume, Prenume		Semnătură
Funcția/Calitatea		

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare: Data:

223

☐ Recalcularea plăților anticipate

Denumire		Cod de identificare fiscală	
Stradă		Număr	Bloc
Judet/Sector		Localitate	Cod poștal
Telefon	Fax	E-mail	

1. Categoria de venit:	☐ activități de producție, prestări servicii, comerț ☐ profesii liberale ☐ activități agricole ☐ silvicultură ☐ piscicultură ☐ alte venituri
2. Forma de organizare:	☐ asociere fără personalitate juridică ☐ entități supuse regimului transparenței fiscale ☐ modificarea modalității/ formei de exercitare a activității
3. Determinarea venitului net:	☐ sistem real ☐ norma de venit
4. Număr asociați	
5. Obiectul principal de activitate	 Cod CAEN
6. Sediul	
7. Contract de asociere:	Nr. Data
8. Documentul de autorizare:	Nr. Data
9. Data începerii activității	
10. Data încetării activității	
11. Data suspendării activității	

	(lei)
1. Venit brut estimat	1.
2. Cheltuieli deductibile estimate	2.
3. Venit net estimat (rd.1-rd.2).....	3.

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală	
Stradă		Număr	Bloc
Județ/Sector	Localitate	Scară	Etaj
Cod poștal		Ap.	
Telefon	Fax	E-mail	

Sub sanctiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură responsabil asociere

Nr. înregistrare:

Data:

V. DISTRIBUȚIA VENITULUI NET ESTIMAT PE ASOCIAȚII

[illegible]



DECLARAȚIE
privind veniturile sub formă de salarii și asimilate
salariilor din străinătate obținute de către persoanele
fizice care desfășoară activitate în România și de către
persoanele fizice române angajate ale misiunilor
diplomatice și posturilor consulare acreditate în România

224

☐ Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

Luna Anul

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală
Prenume		
Stradă	Număr	E-mail
Bloc Scară Etaj Ap.	Județ/Sector	Telefon
Localitate	Cod poștal	Fax

Documentul care reglementează raportul de muncă număr data

Perioada de activitate: de la până la

II. DATE REFERITOARE LA PERSOANA FIZICĂ SAU JURIDICĂ LA CARE ÎȘI DESFĂȘOARĂ ACTIVITATEA CONTRIBUABILUL

Nume, prenume/Denumire	Cod de identificare fiscală
Stradă	Număr Bloc Scară Etaj Ap.
Județ/Sector	Localitate Cod poștal
Telefon	Fax E-mail

III. MODUL DE CALCUL AL IMPOZITULUI PE VENITURILE SUB FORMĂ DE SALARII ȘI ASIMILATE SALARIILOR DIN STRĂINĂTATE

	(lei)
1. Venit brut	1.
2. Contribuții sociale datorate potrivit legii	2.
3. Venit net (rd.1-rd.2)	3.
4. Deduceri personale*)	4.
5. Cotizația sindicală plătită*)	5.
6. Contribuțiile la fondurile de pensii facultative *)	6.
7. Primele de asigurare voluntară de sănătate *)	7.
8. Venit bază de calcul (rd.3-rd.4-rd.5-rd.6-rd.7)	8.
9. Impozit lunar datorat	9.
10. Impozit anual datorat**)	10.

*) Se completează numai pentru funcția de bază, conform legii.

**) Se completează în declarația depusă pentru luna decembrie, respectiv luna în care contribuabilul și-a încetat raportul contractual de muncă.

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	Cod de identificare fiscală
Stradă	Număr Bloc Scară Etaj Ap.
Județ/Sector	Localitate Cod poștal
Telefon	Fax E-mail

Prezenta declarație reprezintă titlu de creanță și produce efectele juridice ale înștiințării de plată de la data depunerii acesteia, în condițiile legii.
 Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

DECIZIE DE IMPUNERE

privind plățile anticipate cu titlu de impozit pe venit/contribuții
de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale

Anul

Către:

Nume _____

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală: _____

Prenume _____

Domiciliul: Localitatea _____

Cod poștal _____

Stradă _____

Număr _____

Bloc _____

Scară _____

Ap. _____

Județ(sector) _____

În baza art.121, art.151, art.169 alin.(7) și art.174 din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal și a Declarației privind venitul estimat/norma de venit/ Declarației privind veniturile realizate din România / Declarației privind veniturile din activități agricole impuse pe bază de norme de venit pe anul nr. din data...../Declarației privind îndeplinirea condițiilor de încadrare în categoria persoanelor asigurate obligatoriu în sistemul public de pensii pe anul..... nr. din data, se stabilesc plățile anticipate cu titlu de impozit pe venit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale, după cum urmează:

I.Date privind activitatea desfășurată

1. Categoria de venit	
2. Determinarea venitului net	
3. Forma de organizare	
4. Obiectul principal de activitate	
5. Cod CAEN	
6. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința	
7. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/Închiriere (nr./data)	
8. Data începerii activității	
9. Data încetării activității	
10. Data suspendării activității	

II.Determinarea plăților anticipate cu titlu de impozit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale (lei)

Denumire indicator	Decizie anterioară	Decizie curentă
1. Venit brut estimat		
2. Norma de venit *)		
3. Cheltuieli deductibile		
4. Venit net estimat (rd.1-rd.3)/Venit net determinat pe baza normelor de venit		
5. Venit net redus**)		
6. Plăți anticipate cu titlu de impozit		
7. Total plăți anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate ***)		
8. Total plăți anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale ***)		

*) Modul de stabilire a venitului net pe baza normelor de venit în cazul desfășurării mai multor activități este prevăzut în Anexa nr.1.
**) Se completează în situația persoanelor fizice care realizează venituri scutite de la plata impozitului, conform legii, pe fracțiuni de an.
***) Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate și al contribuției de asigurări sociale sunt prevăzute în Anexa nr.2.

III.Repartizarea plăților anticipate cu titlu de impozit/contribuții de asigurări sociale de sănătate/contribuții de asigurări sociale, pe termene de plată (lei)

Termen de plată	Decizie anterioară			Decizie curentă		
	Plăți anticipate			Plăți anticipate		
	Impozit	CASS *)	CAS **)	Impozit	CASS	CAS
TOTAL						

*) Contribuția de asigurări sociale de sănătate
**) Contribuția de asigurări sociale

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula dobânzi și penalități de întârziere. Împotriva prezentei decizii se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.
Prezenta reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii.

Date necesare efectuării plății obligațiilor fiscale			
Obligația de plată	Impozit	CASS	CAS
Beneficiar			
Cod de identificare fiscală beneficiar			
Contul de venituri bugetare corespunzător obligației de plată			
Codul IBAN aferent contului de venituri bugetare			
Explicații			
Suma (lei)			

Informații privind modalitățile de plată a obligațiilor fiscale:

Achitarea sumelor datorate bugetului de stat/bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate/ bugetului asigurărilor sociale de stat poate fi efectuată prin una dintre următoarele modalități:

- în **numerar**, la unitatea Trezoreriei Statului

Impozitul și contribuțiile aferente veniturilor din activități agricole se pot achita în numerar și la compartimentele de specialitate ale unității administrativ-teritoriale corespunzătoare localității în care își au domiciliul fiscal contribuabilii unde nu există o unitate teritorială a Agenției Naționale de Administrare Fiscală, dacă între unitatea administrativ - teritorială și Agenția Națională de Administrare Fiscală s-a încheiat un protocol în acest scop.

- prin **mandat poștal**, la subunitățile poștale ale C.N.Poșta Română S.A.;

- prin **virament, utilizând ordinul de plată**, din contul propriu deschis la o instituție de credit din România (bancă), inclusiv cel emis prin sisteme de plată electronică de tip "internet banking";

- prin **virament, utilizând contul tranzitoriu** deschis pe numele Ministerului Finanțelor Publice. Nomenclatorul conturilor de venituri bugetare în care pot fi achitate sume prin intermediul contului tranzitoriu de către persoanele fizice se regăsește pe site-ul Agenției Naționale de Administrare Fiscală, www.anaf.ro.

Aprobat :
 Funcție _____
 Nume, prenume _____
 Data __/__/__

Verificat :
 Funcție _____
 Nume, prenume _____
 Data __/__/__

Întocmit :
 Funcție _____
 Nume, prenume _____
 Data __/__/__

Am primit un exemplar,
 Semnătură contribuabil _____
 Data __/__/__ sau nr. și data confirmării
 de primire _____

CNP/NIF														
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Situație
privind modul de stabilire a venitului net pe baza normelor de venit

A. Activități de producție, prestări servicii, comerț *)

Nr. crt.	Cod CAEN	Locul de desfășurare a activității	Norma de venit corespunzătoare activității **) (lei)	Norma de venit stabilită pe baza coeficienților de corecție (lei)	Venit net redus ***) (lei)
0	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
....					
Total venit net determinat pe baza normelor de venit					

B. Activități agricole*)

Nr. crt.	Produse vegetale/ Animale	Localitatea pe raza căreia se află terenul/ animalele/ familiile de albine	Suprafață /număr capete animale/familii de albine	Norma de venit pe unitatea de suprafață (ha)/cap de animal/familie de albine (lei)	Venit anual (lei)	Venit net redus ***) (lei)
0	1	2	3	4	5 (col.3*col.4)	6
1						
2						
3						
.....						
Total venit anual determinat pe baza normelor de venit						

Prezenta constituie anexă la formularul 260 "Decizie de impunere privind plățile anticipate cu titlu de impozit pe venit/ contribuții de asigurări sociale de sănătate/ contribuții de asigurări sociale" nr. pe anul

*) Se generează, după caz, în funcție de activitatea desfășurată de contribuabil.

**) Activități prevăzute în nomenclatorul activităților pentru care venitul net se poate determina pe baza normelor anuale de venit, care se aprobă prin ordin al ministrului finanțelor publice, în conformitate cu activitățile din Clasificarea activităților din economia națională - CAEN, potrivit dispozițiilor art.69 alin.(2) din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal.

***) Se completează în situația persoanelor fizice care realizează venituri scutite de la plata impozitului, conform legii, pe fracțiuni de an.

Sigla DGRFP

Ministerul Finanțelor Publice

Agenția Națională de Administrare
Fiscală

Unitatea fiscală *)

Nr. înregistrare.....

Data/...../.....

Adresa:.....
.....

Tel :

Fax :

e-mail :

DECIZIE DE IMPUNERE

**privind plățile anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate
pentru veniturile din cedarea folosinței bunurilor
pe anul _____**

Către:

Nume:

Prenume:

Domiciliul: Localitate:

Cod poștal

Str.

Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Etaj ____ Ap. ____

Județ/sector:

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală:

În baza art.173 și art.174 din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal și a Declarației privind venitul estimat/norma de venit/Declarației privind veniturile realizate din România pe anul..... nr..... din data..... se stabilesc plățile anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate, după cum urmează:

I. Date privind activitatea desfășurată:

Nr. crt.	Contractul de închiriere (nr. /data)	Perioada de valabilitate în anul de impunere	Venit lunar bază de calcul al CASS *
1.			
2.			
3.			
4.			
...			

II. Determinarea plăților anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate:

Decizie anterioară		Decizie curentă	
Total bază de calcul **	Total CASS *	Total bază de calcul **	Total CASS *

*CASS- contribuția de asigurări sociale de sănătate, calculată conform Anexei

**Bazele de calcul sunt calculate pe fiecare lună, conform Anexei.

III. Repartizarea plăților anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate, pe termene de plată:

Termen de plată	Decizie anterioară	Decizie curentă
TOTAL		

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula dobânzi și penalități de întârziere. Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent. Prezenta reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii.

Aprobat:	Verificat:	Întocmit:	Am primit un exemplar,
Funcție.....	Funcție.....	Funcție.....	Semnătură contribuabil
.....			
Nume,	Nume,	Nume,	Data...../...../.....
prenume.....	prenume.....	prenume.....	Sau nr. și data confirmării de
.....			primire.....
Data	Data.....	Data	
.....			

*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent

Număr de operator de date cu caracter personal
Cod 14.13.02.15/cfb

Situație privind stabilirea contribuției lunare de asigurări sociale de sănătate

Luna	Decizie anterioară				Decizie curentă			
	Bază de calcul rezultată din contract (e)	Plafon maxim prevăzut de lege	Bază de calcul	CASS	Bază de calcul rezultată din contract (e)	Plafon maxim prevăzut de lege	Bază de calcul	CASS
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
Ianuarie								
Februarie								
Martie								
Aprilie								
Mai								
Iunie								
Iulie								
August								
Septembrie								
Octombrie								
Noiembrie								
Decembrie								
TOTAL								