

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

**Situație privind stabilirea bazei de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate
în cazul veniturilor de la pct... din decizia nr.....pe anul.....**

Luna	Decizie anterioară	Decizie curentă
	Baza de calcul	Baza de calcul
1.	2.	3.
1. Ianuarie		
2. Februarie		
3. Martie		
4. Aprilie		
5. Mai		
6. Iunie		
7. Iulie		
8. August		
9. Septembrie		
10. Octombrie		
11. Noiembrie		
12. Decembrie		
TOTAL		

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul ”Decizie de impunere anuală pentru stabilirea contribuției de asigurări sociale de sănătate și a contribuției de asigurări sociale”.