

**DECLARAȚIE**

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

| CUI (Cod Fiscal)<br>sau<br>CNP |                          | Denumire angajator                         |  |                 |                           |                                |                                   |                     |  |     |
|--------------------------------|--------------------------|--|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--|-----|
| Nr. Crt.                       | Nume și prenume asigurat | Cod numeric personal al asiguratului (CNP) | Cod numeric personal anterior al asiguratului (CNPANT)<br>* numai dacă REC="C" | Tip contr. (TC) | Nr. ore normă în zi (NON) | Nr. zile lucrate în lună (NZN) | Nr. zile suspendate în lună (NZZ) | Baza de calcul (BC) | Contribuția individuală datorată (CID) | REC |
| 0                              | 1                        | 2  | 3  | 4               | 5                         | 6                              | 7                                 | 8                   | 9                                      | 10  |
| 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 câte 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 procedură)**

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

|   |  |                          |  |  |  |     |  |   |  |     |   |   |  |      |  |   |  |
|---|--|--------------------------|--|--|--|-----|--|---|--|-----|---|---|--|------|--|---|--|
| Total contribuții datorate de asigurați (TCID): |  |                          |  | Contribuția datorată de angajator (CAD):                             |  |     |  | Subvenții, scutiri și reduceri recuperate (SSRR): |  |     |   | Rest de plată/incasat (RPI):                          |  |      |  |   |  |
| Rectificativă                                   |  | <input type="checkbox"/> |  | Numărul de asigurați (CNP-uri unice) din capitolul 1 :               |  |     |  |   |  |     |   | CUI (Cod fiscal) sau CNP                              |  |      |  |   |  |
|   |  |                          |  | Numarul de înregistrari (total contracte de muncă) din capitolul 1 : |  |     |  |   |  |     |   |   |  |      |  |   |  |
| Denumire angajator                              |  |                          |  |  |  |     |  |   |  |     |   | CUI (Cod Fiscal) sau CNP anterior *numai dacă REC="C" |  |      |  |   |  |
| Adresa  |  | Loc. Nr.                 |  | Bl.  |  | Sc. |  | Et.   |  | Ap. |   | Sector  |  | Jud. |  | Total fond salarii brute realizate de asigurați (lei) |  |
| Telefon   |  | Fax                      |  | e-mail   |  |     |  |   |  |     |   |   |  |      |  |   |  |
| Nr. Crt.  | Subvenții, scutiri și reduceri (după caz)  |                          |  |  |  |     |  |   |  |     | Recuperate prin deducere din contribuția datorată |   | De restituit de la Bugetul Asiguraților pentru Șomaj |      |  |   |  |
| 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 \_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila \_\_\_\_\_

AJOFM / AMOFM

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