

# DECLARAȚIE

privind îndeplinirea condițiilor de încadrare în  
categoria persoanelor asigurate obligatoriu în  
sistemul public de pensii

# 600

pentru anul

--	--	--	--	--

## I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume				Inițiala tatălui		Cod numeric personal:										
Prenume																
Strada				Număr		Banca										
Bloc	Scara	Etaj	Ap.	Județ/sector		Cont bancar (IBAN)										
Localitate			Cod poștal													
Telefon			Fax		E-mail											

## II. DATE PRIVIND ÎNCADRAREA ÎN CATEGORIA PERSOANELOR ASIGURATE OBLIGATORIU ÎN SISTEMUL PUBLIC DE PENSII

**Declar că mă încadrez în categoria persoanelor asigurate obligatoriu în sistemul public de pensii, potrivit art.148 alin.(4) din Codul fiscal și îndeplinesc următoarele condiții, după caz:**

<input type="checkbox"/>	II.1 venitul realizat în anul precedent rămas după scăderea din venitul brut a cheltuielilor efectuate în scopul desfășurării activității independente, exclusiv cheltuielile reprezentând contribuția de asigurări sociale, raportat la numărul lunilor de activitate din cursul anului, depășește 35% din câștigul salarial mediu brut în cazul activităților impuse în sistem real;
<input type="checkbox"/>	II.2 venitul lunar estimat a se realiza potrivit art. 120 alin.(1) din Codul fiscal depășește 35% din câștigul salarial mediu brut în cazul contribuabililor care desfășoară activități impuse în sistem real și încep activitatea în cursul anului fiscal, sau a celor care trec de la determinarea veniturii net anuale pe baza normelor de venit la impozitarea în sistem real;
<input type="checkbox"/>	II.3 valoarea lunară a normelor de venit obținută prin raportarea normelor anuale de venit la numărul lunilor de activitate din cursul anului, după aplicarea corecțiilor prevăzute la art.69 din Codul fiscal, depășește 35% din câștigul salarial mediu brut;

## III. OPȚIUNE PRIVIND COTA DE CONTRIBUȚIE DE ASIGURĂRI SOCIALE

Pentru anul în curs, la stabilirea obligațiilor de plată cu titlu contribuție de asigurări sociale:

Optez\*) pentru aplicarea cotei integrale de contribuție de asigurări sociale corespunzătoare condițiilor normale de muncă, potrivit art.151 alin.(5) din Codul fiscal

Renunț la opțiunea pentru aplicarea cotei integrale de contribuție de asigurări sociale corespunzătoare condițiilor normale de muncă, potrivit art.151 alin.(5) din Codul fiscal

\*)Opțiunea este obligatorie pentru întregul an fiscal, inclusiv la regularizarea plăților anticipate, și se consideră reînnoită pentru fiecare an fiscal dacă nu se solicită revenirea la cota individuală prin depunerea la organul fiscal competent a declarației până la data de 31 ianuarie inclusiv a anului fiscal pentru care se dorește revenirea la cota individuală

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală																		
Strada		Număr		Bloc		Scară		Etaj		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	
------------------------	--	------------------------	--

<b>Loc rezervat organului fiscal</b>	Nr. Înregistrare		Data:	
--------------------------------------	------------------	--	-------	--

**INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE**  
**a formularului "Declarație privind îndeplinirea condițiilor de încadrare în categoria**  
**persoanelor asigurate obligatoriu în sistemul public de pensii"**  
cod 14.13.03.03

### **1. Depunerea declarației**

Declarația se completează și se depune de către persoanele fizice care realizează venituri din activități independente, prevăzute la art. 148 alin. (1) și (2) din Codul fiscal, cu respectarea legislației europene aplicabile în domeniul securității sociale, precum și a acordurilor privind sistemele de securitate socială la care România este parte și care îndeplinesc următoarele condiții, după caz:

a) venitul realizat în anul precedent, rămas după scăderea din venitul brut a cheltuielilor efectuate în scopul desfășurării activității independente, exclusiv cheltuielile reprezentând contribuția de asigurări sociale, raportat la numărul lunilor de activitate din cursul anului, depășește 35% din câștigul salarial mediu brut, în cazul contribuabililor care desfășoară activități impuse în sistem real;

b) venitul lunar estimat a se realiza potrivit art. 120 alin. (1) depășește 35% din câștigul salarial mediu brut, în cazul contribuabililor care desfășoară activități impuse în sistem real și își încep activitatea în cursul anului fiscal sau în cazul celor care trec de la determinarea venitului net anual pe baza normelor anuale de venit la impozitarea în sistem real;

c) valoarea lunară a normelor de venit obținută prin raportarea normelor anuale de venit la numărul lunilor de activitate din cursul anului după aplicarea corecțiilor prevăzute la art. 69 depășește 35% din câștigul salarial mediu brut, în cazul contribuabililor care în anul fiscal în curs desfășoară activități impuse pe bază de norme de venit.

Nu au obligația depunerii declarației persoanele asigurate în sisteme proprii de asigurări sociale, care nu au obligația asigurării în sistemul public de pensii, potrivit legii, precum și persoanele care au calitatea de pensionari.

Declarația se completează în două exemplare, din care originalul se depune la organul fiscal competent, iar copia se păstrează de către contribuabil sau de către împuternicitul acestuia.

Declarația se depune, pe suport hârtie, direct la registratura organului fiscal sau la oficiul poștal, prin scrisoare recomandată cu confirmare de primire sau prin celelalte metode prevăzute de lege.

Data depunerii declarației este data înregistrării acesteia la organul fiscal sau data depunerii la poștă, după caz.

Declarația se poate depune prin mijloace electronice de transmitere la distanță ca metodă alternativă de depunere a declarațiilor, în conformitate cu prevederile legale. În acest caz, data depunerii declarației este data înregistrării acesteia pe portal, astfel cum rezultă din mesajul electronic transmis de sistemul de tranzacționare a informațiilor, cu condiția validării conținutului declarațiilor, conform art. 103 alin. (4) din Codul de procedură fiscală.

### **2. Organul fiscal competent**

Organul fiscal competent este organul fiscal în a cărui rază teritorială se află adresa unde contribuabilul își are domiciliul, potrivit legii, sau adresa unde locuiește efectiv, în cazul în care aceasta este diferită de domiciliu.

### **3. Completarea declarației**

Declarația se completează de către contribuabili sau de către împuterniciții acestora, înscriind corect, complet și cu bună-credință informațiile prevăzute de formular. Declarația se semnează de către contribuabil sau de către împuternicit.

În rubrica "Anul" se înscrie cu cifre arabe, cu 4 caractere, anul pentru care se completează declarația (de exemplu: 2016).

## CAPITOLUL I

### **Date de identificare a contribuabilului**

Se înscrie adresa domiciliului sau adresa efectivă, conform legii.

Cod numeric personal - se înscrie codul numeric personal al contribuabilului, atribuit conform legii.

În cazul în care declarația este completată de către împuternicit, se înscrie codul numeric personal al contribuabilului pe care îl reprezintă.

Banca, Cont bancar (IBAN) - se înscriu denumirea băncii și codul IBAN al contului bancar al contribuabilului.

## CAPITOLUL II

### **Date privind încadrarea în categoria persoanelor asigurate obligatoriu în sistemul public de pensii**

Se bifează căsuța corespunzătoare condiției pe care o îndeplinește contribuabilul pentru a se încadra în categoria persoanelor asigurate obligatoriu în sistemul public de pensii.

## CAPITOLUL III

### **Opțiuni privind cota de contribuție de asigurări sociale**

Se bifează, după caz:

- căsuța corespunzătoare opțiunii pentru aplicarea cotei integrale de contribuție de asigurări sociale corespunzătoare condițiilor normale de muncă;

- căsuța corespunzătoare renunțării la opțiune, de către persoanele care au optat anterior, pentru aplicarea cotei integrale de contribuție de asigurări sociale corespunzătoare condițiilor normale de muncă, și renunță la această opțiune.

## CAPITOLUL IV

### **Date de identificare a împuternicitului**

Se completează cu datele de identificare a împuternicitului, numai în cazul în care obligația de declarare a veniturilor se îndeplinește de către împuternicitul desemnat de contribuabil, potrivit dispozițiilor art. 18 din Codul de procedură fiscală.

Cod de identificare fiscală - se înscrie codul de identificare fiscală a împuternicitului.