Nr. de înregistrare angajator:.....

ANEXA Nr. 3
la procedură

Date de identificare a angajatorului:
Angajatorul (denumirea/numele) .
Codul de identificare fiscală .....

SITUAŢIE
privind cuantumul sumei care face obiectul restituirii

AN 1

Numele si prenumele: Codul numeric personal (CNP):								
Luna si anul	Contributia de asigurari sociale		Contributia de asigurari pentru somaj		Contributia de asigurare pentru accidente de munca si boli profesionale		Contributia pentru asigurari sociale de sanatate	
	Baza de calcul a contributiei angajatorului	Cuantumul contributiei angajatorului	Baza de calcul a contributiei angajatorului	Cuantumul contributiei angajatorului	Baza de calcul a contributiei angajatorului	Cuantumul contributiei angajatorului	Baza de calcul a contributiei angajatorului	Cuantumul contributiei angajatorului
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
		0		0		0		0
TOTAL GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0

Angajator,
Director general sau altă persoană autorizată,
Administrator

ATENTIE ! Contributia de asigurare pentru accidente 0,288 pentru cod CAEN 3109