Nr. ☐☐☐☐☐☐ din ziua ☐☐, luna ☐☐, anul ☐☐☐☐

DECLARAŢIE iniţială ☐ rectificativă ☐

Anexa 1.1

privind evidenţa nominală a asiguraţilor şi a obligaţiilor de plată către bugetul asigurărilor sociale de stat pentru luna ☐☐ anul ☐☐☐☐

DENUMIRE ANGAJATOR	CUI (COD FISCAL)	NR.INREG. REG.COMERTULUI
		☐☐☐/☐☐☐☐☐/☐☐☐☐

NR. CRT.	Tip rectificare **)		NUME ŞI PRENUME ASIGURAT	COD ASIGURAT
Contract de muncă	NORMA zilnică *)	CFP conf. art.6, alin.1 OUG 148/2005 ******)	NUME ŞI PRENUME ASIGURAT (inainte de rectificare)	COD ASIGURAT (inainte de rectificare)
Contract de muncă cu timp parţial ***)	TOTAL ZILE	ZILE IN CONDIŢII NORMALE	ZILE IN CONDIŢII DEOSEBITE	ZILE IN CONDIŢII SPECIALE	Indicativ condiţii speciale ******)	TOTAL din care:	VENIT REALIZAT DE ASIGURAT ÎN CONDIŢII NORMALE	VENIT REALIZAT DE ASIGURAT ÎN CONDIŢII DEOSEBITE	VENIT REALIZAT DE ASIGURAT ÎN CONDIŢII SPECIALE
Pensionar ****)	TOTAL ZILE INDEMNIZAŢII în condiţii NORMALE	TOTAL ZILE INDEMNIZAŢII în condiţii DEOSEBITE	TOTAL ZILE INDEMNIZAŢII în condiţii SPECIALE	Din care: ZILE INDEMNIZAŢII BAZA CALCUL CAS	din care: ZILE INDEMNIZAŢII SUPORTATE din FAAMBP	CAS DATORATĂ DE ASIGURAT	TOTAL VENIT ASIGURAT DIN INDEMNIZAŢII / PRESTAŢII *din care:*	BAZA DE CALCUL A CONTRIBUŢIEI LA BASS AFERENTĂ INDEMNIZAŢIILOR CF. OUG nr.158/2005	SUPORTATE DIN FAAMBP
Şomer									
☐☐☐☐☐	Tip rectificare **) ☐		☐☐☐☐☐☐