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 (înainte de rectificare)	COD ASIGURAT (înainte 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 AFERENTA INDEMNIZAŢIILOR CF. OUG nr.158/2005	SUPORTATE DIN FAAMBP
Şomer									

| | Tip rectificare **) | | | | | | | | |