

Către

CASA JUDETEANA DE PENSII SĂLAJ

Subsemnatul (a) _____ CNP _____

în calitate de _____

CF/CUI _____ cu sediul în _____

str. _____ nr. _____, bl. _____, apt. _____

prin prezenta, solicit *depunerea declarațiilor inițiale* privind evidența nominală a asiguraților și a obligațiilor de plată către BASS, pentru perioadele:

din următoarele motive:

Am luat la cunoștință faptul că, depunerea cu întârziere a declarațiilor nominale, conduce la :

- ✓ Efectuarea cu întârziere a viramentelor pentru participanții la pilonul II către fondurile de pensii administrate privat, astfel că, mă angajez să suport plata accesoriilor de întârziere, pentru participanții la pilonul II
- ✓ Nefinalizarea la termen a dosarului de pensie pentru potențialii asigurați care îndeplinesc condițiile de pensionare.

Atașez prezentei note justificative următoarele documente:

- ✓ Declarația 102 privind obligațiile de plată la bugetele asigurărilor sociale și fondurilor speciale pentru perioada depunerii declarațiilor nominale întârziate
- ✓ Dovada achitării CAS asigurat și CAS angajator pe perioada depunerii declarațiilor nominale întârziate pentru perioada _____
- ✓ Contracte de muncă
- ✓ Orice alt document, după caz(ex: copie concediu medical, act adițional)
- ✓ Copie act identitate administrator și/sau reprezentant al acestuia

Nume și prenume

Semnătura

Procedura operațională	Nume și prenume	Funcția	Data	Semnătura
Aprobat				
Verificat legalitate procedura				
Verificat legalitate Hotărâre judecătorească				