**CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE** **ANEXA 4**
**CASA TERITORIALA DE PENSII BOTOSANI**

# Comunicare de Modificare

**Nr** ____ **ziua** ____ **luna** ____ **anul** ____

**Pentru asiguratul Nume si prenume** _____

**Codul numeric personal** _____

**Incepand cu data de** **zi** ____ **luna** ____ **an** ____

**in Declaratia de asigurare** ____ **ziua** ____ **luna** ____ **anul** ____

**au survenit urmatoarele modificari:**

****** deoarece venitul inscris in decizia de impunere ( formularul 250, 260 )* eliberata de A.N.A.F.

pentru anul _____, in cuantum de _____lei, este situat sub plafonul prevazut de Legea 263/2010,

se suspenda declaratia de asigurare pentru perioada _____

**In cazul in care se constata, ulterior inregistrarii prezentei comunicari de modificare, ca venitul realizat pe anul _____ depaseste de cel putin de patru ori castigul salarial mediu brut, se anuleaza suspendarea declaratiei si ma oblig sa platesc contributia de asigurari sociale, impreuna cu majorarile si penalitatile aferente.**

**Am fost instiintat ca figurez in evidentele C.J.P. Botosani cu urmatoarele obligatii de plata neachitate:**

1) **contributie de asigurari sociale pentru perioada _____in cuantum de _____ lei**
2) **dobanzi de intarziere calculate pana la data de _____ in cuantum de _____ lei**
3) **penalitati de intarziere calculate pana la data de _____ in cuantum de _____lei**

**TOTAL _____lei**

**Aceasta comunicare de modificare a fost completata in doua exemplare in prezenta mea,**
**_____ avand functia de _____ in cadrul Casei Judetene de Pensii Botosani**

**Semnatura asigurat,** **Semnatura asigurator,**

* pentru an fiscal incheiat se va prezenta decizia de impune anuala - formularul 250
* pentru an fiscal curent se va prezenta decizia de impunere cu plati anticipate - formularul 260
* pentru persoanele a caror determinare a venitului estimat se face pe baza normelor de venit - formularul 260