



## DECLARAȚIE

Subsemnatul, ..... cu domiciliul în ..... identificat cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată la data de ..... de către ..... și având **CNP** ..... în vederea stabilirii, reținerii la sursă și a plății contribuțiilor de asigurări sociale obligatorii legal datorate (**CAS și CASS**) pentru obținerea veniturilor din drepturile de proprietate intelectuală, sub sancțiunile prevăzute de codul penal privind declararea în fals, declar următoarele\*:

- Nu sunt **angajat cu contract de muncă** și nu obțin venituri asimilate salariilor;
- Sunt **pensionar**, caz în care depun atașat prezentei înscrisurile doveditoare; (*declar că am luat la cunoștință de faptul că UCMR-ADA își rezerva dreptul de a solicita și alte înscrisuri în completare care să dovedească calitatea pentru care s-a optat*) - caz în care nu se va reține la sursă contribuția de asigurări sociale obligatorii;
- Sunt **persoană fizică și estimez că voi obține venituri din drepturile de proprietate intelectuală mai mari decât plafonul** stabilit prin Legea 227/2015 privind codul fiscal (**12 salarii minime brute pe economie**)
- Desemnez\*\* UCMR-ADA să îmi rețină contribuțiile privind asigurările sociale legal datorate (CAS și CASS);
- Sunt **persoană fizică și estimez că voi obține venituri din drepturi de proprietate intelectuală sub plafonul** stabilit prin Legea 227/2015 privind codul fiscal (**12 salarii minime brute pe economie**), sens în care declar că mă voi conforma prevederilor din Legea nr. 227/2015 privind codul fiscal, cu privire la declararea și plata contribuțiilor datorate

**DATA**

**SEMĂTURĂ**

*\* Se va bifa casuța corespunzătoare situației de fapt și de drept incidentă*

*\*\*Se va bifa în situația în care nu a fost desemnat un alt platitor de venit să declare, rețină la sursă și să plătească contribuțiile de asigurări sociale legal datorate (CAS și CASS)*