

SC \_\_\_\_\_ SRL  
CF \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_

### NOTA JUSTIFICATIVA

Pentru depunerea declaratiei(ilor) rectificative de catre societatea \_\_\_\_\_, avand codul fiscal: \_\_\_\_\_, cu sediul in \_\_\_\_\_ reprezentata de \_\_\_\_\_, in calitate de administrator(director), pentru luna(lunile) \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_ ca urmare a survenirii urmatoarelor modificari:

- Cu privire la elementele de identificare a asiguratului: nume, prenume, cod numeric personal;
- Ale datelor pe baza carora se determina stagiul de cotizare si punctajul asiguratului :numarul zilelor lucrate in cadrul lunii de referinta ,numarul zilelor de indemnizatii ;
- Inregistrarea eronata a venitului asiguratului ;
- A fost omisa inscrierea unui /unor asigurati ;
- Asiguratul/asiguratii a/au fost inregistrat/inregistrati fara temei si este necesara anularea respectivei inregistrari ;

**„Pentru situatiile in care au intervenit modificari cu privire la veniturile inscrise in declaratia nominala, prin acordarea retroactiva a unor drepturi banesti asupra carora se datoreaza contributie, nu se depune declaratie rectificativa. Aceste venituri se includ in baza de calcul a lunii in care aceste drepturi se achita. Fac exceptie situatiile in care drepturile banesti in cauza au fost acordate in baza unor hotarari judecatoresti definitive si irevocabile, precum si situatiile in care prin astfel de hotarari se dispune reincadrarea in munca a unor persoane, cazuri pentru care se intocmesc declaratii rectificative corespunzatoare fiecărei luni.**

**Nota :**

Anexam alaturat copia(copiile) documentului(documentelor) legal(e) care stau la baza modificarilor efectuate(in conformitate cu prevederile Ordinului 1019 din 23.11.2007)

Conducatorul unitatii