Formularul nr. 9

**Situație detaliată lunară privind obligațiile de plată și modul de achitare a acestora referitoare la contribuțiile pe întreprindere**

**Luna / Anul**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Declarația aferentă contribuțiilor salariale | Valoarea obligațiilor de plată  -lei- | Plăți | | | | Diferență  -lei- | Observații |
| OP/  Decizie de compensare  nr. /dată | Suma achitată/compensată  -lei- | | Extras de cont  nr./dată |
| Total | Din care aferentă contribuțiilor salariale |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 = 5 - 2 | 8 |
| D 112 |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

Declar pe propria răspundere că informațiile cuprinse în prezenta situație sunt exacte și complete sub sancțiunea aplicării art. 326 – “Falsul în declarații” din Legea 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare.

Numele: ..............

Funcţia: ..............

Semnătura[[1]](#footnote-1)1: ..............

Data semnării: ..............

1. 1 Situația va fi semnată de persoana autorizată să reprezinte legal întreprinderea. [↑](#footnote-ref-1)