

FILIALA CASEI DE DE ASIGURĂRI A AVOCAȚILOR DIN ROMÂNIA IAȘI

ROMÂNIA, Iași, strada Sf. Lazăr, numărul 2, bloc Mihail Kogălniceanu
etajul 2, apartamentul 7, județul Iași

C.F. 12176729

Telefon: 0232-217898

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____
titular (membru) al CABINETULUI INDIVIDUAL (SOCIETATII CIVILE
PROFESIONALE) _____,
având în vedere dispozițiile art. 19 alin (2), art. 20 și art. 21 din Legea 72/2016
privind sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale ale avocaților, privind
cota minimă și maximă obligatorie, stabilite de UNIUNEA NAȚIONALĂ A
BAROURILOR DIN ROMÂNIA - declar pe propria răspundere și sub sancțiunea
prevederilor legale sus indicate că, prin exercitarea profesiei:

1) - am realizat în luna _____ anul _____ un venit brut total de
_____ lei (necesar pentru calcularea venitului brut lunar pe profesie,
în funcție de care se fac calculele tuturor drepturilor de asigurări sociale), din care
pentru un venit brut de lei _____ (realizat de pâna în maximul stabilit
de UNBR pentru luna suszisa) platesc contribuția de **11%**, respectiv de
_____ lei.

2) -nu am realizat venituri, motiv pentru care, pe luna
_____, anul _____ platesc cota minima obligatorie stabilită de
U.N.B.R. pentru luna suszisa, respectiv de lei _____.

Data :

DECLARANT,
av. definitiv/stagiar

.....