**Decizia salariatului cu privire la contribuția la fondul de pensii administrat privat conform prevederilor Legii 296/2023**

Subsemnatul/subsemnata............................... in calitate de angajat/ al/a ....................... prin prezenta declar ca optez pentru plata contribuției datorată la fondul de pensii administrat privat.

Data exercitarii optiunii: .................

Prezenta decizie va sta la baza calculul salarial incepand cu veniturile aferente lunii urmatoare celei pentru care s-a exercitat optiunea.

Nume

Semnatura