

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1	
Titlul proiectului de act normativ	
Lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015	
Secțiunea a 2-a	
Motivul emiterii actului normativ	
1. Descrierea situației actuale	<p>Art. 68 alin. (5) lit. h) prevede la momentul actual deductibilitatea, din punct de vedere al impozitului pe venitul net anual din activități independente, a primelor voluntare de sănătate și a serviciilor medicale furnizate sub formă de abonament, în limita echivalentului în lei a 400 euro anual pentru fiecare persoană.</p> <p>Acest tratament fiscal a vizat facilitarea accesului la servicii medicale, în scopul îmbunătățirii sănătății populației și stimulării prevenției. În urma studiilor recente s-a constatat însă complementaritatea dintre serviciile de prevenție și activitatea fizică practică în mod regulat, aceasta din urmă fiind nelipsită din recomandările specialiștilor din domeniul sănătății atât pentru persoanele sănătoase, cât și pentru cele ce suferă de anumite afecțiuni sau se află în convalescență.</p> <p>Propunerea vizează extinderea tratamentului fiscal și asupra pachetelor de prevenție furnizate sub formă de abonament, compuse din servicii medicale și acces la facilități de recuperare și sportive, în vederea adoptării unei politici integrate cu privire la îmbunătățirea stării de sănătate – atât prin acces la servicii medicale, cât și prin promovarea unui stil de viață sănătos, susținut prin activități fizice regulate.</p> <p>Având în vedere declararea pandemiei de COVID-19 drept urgență de sănătate publică de importanță internațională, precum și costurile extrem de ridicate pe care spitalizarea pacienților infectați cu Covid 19 (în special a cazurilor grave, ce necesită internare la ATI) le produce asupra sistemului sanitar (costuri aproximative la 7.781,58 lei/ zi/ pacient), s-a constatat necesitatea adoptării unei astfel de abordări a gestionării fondurilor necesare sistemului sanitar.</p> <p>Studii recente efectuate la nivel european și internațional au arătat că practicarea activităților fizice regulate reprezintă un factor esențial în vederea îmbunătățirii sănătății fizice și psihice și un element important în susținerea eforturilor sistemului sanitar.</p> <p>Astfel, un studiu efectuat pe cohorte de peste 48.000 persoane¹ a arătat că pacienții infectați cu COVID-19 și care au fost în mod constant sedentari anterior infectării au</p>

¹ Physical inactivity is associated with a higher risk for severe COVID-19 outcomes: a study in 48 440 adult patients, publicat în British Journal of Sports Medicine din data de 13.04.2021, disponibil <https://bjsm.bmj.com/content/55/19/1099> sau <https://www.health.harvard.edu/blog/does-exercise-help-protect-against-severe-covid-19-202106092475>

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

avut un risc de spitalizare de 2,26 de ori mai mare, un risc de internare la ATI de 1,73 de ori mai mare și de deces de 2,49 ori mai mare din cauza COVID-19 decât pacienții care au respectat în mod constant recomandările oficiale privind activitatea fizică (conform aceluiași studii, pacienții care au fost în mod constant sedentari au avut, de asemenea, un risc mai mare de spitalizare, internare la ATI și deces din cauza COVID-19 decât pacienții care practicau o anumită formă de activitate fizică).

S-a ajuns la concluzia că activitatea fizică este esențială atât în prevenția, cât și în recuperarea post COVID – 19, fiind menționată la nivel național inclusiv în Ordinul pentru aprobarea Protocolului de medicină fizică și de reabilitare post-COVID-19, ce cuprinde indicații și recomandări privind exercițiile fizice în cazul persoanelor aflate în recuperare post – Covid 19.

Activitatea fizică practică în mod regulat este una dintre principalele modalități de refacere a organismului și de îmbunătățire a stării generale de sănătate, Organizația Mondială a Sănătății incluzând sedentarismul pe lista celor zece principale cauze de deces, boală și dizabilitate la nivel global.

În vederea combaterii sedentarismului, Organizația Mondială a Sănătății recomandă praguri minime ale activității fizice pentru toate categoriile de populație (copii și adolescenți, adulți, vârstnici, femei gravide, persoane cu dizabilități sau alte afecțiuni), acest set de măsuri fiind destinat să servească forurilor decizionale în dezvoltarea politicilor de creștere a nivelului de activitate fizică și de reducere a comportamentelor sedentare². Recomandări similare privind nivelul minim de activitate fizică pentru fiecare grupă de vârstă sau populație au fost emise și de către Departamentul pentru Sănătate al Statelor Unite³.

Necesitatea creării unor pachete de prevenție compuse din servicii medicale și servicii constând în acces la facilități sportive și de recuperare este cu atât mai mare cu cât acestea reprezintă metode complementare și interdependente de îmbunătățire a sănătății, neputând fi privite în mod individual.

Activitatea fizică practică în mod regulat are efecte benefice dovedite în privința copiilor și adolescenților (îmbunătățirea sistemului osos, a funcțiilor cognitive și respiratorii, reducerea riscului de depresie), a adulților (scăderea incidenței bolilor cardiovasculare, a hipertensiunii și diabetului, a riscului de cancer, demență, îmbunătățirea activității cognitive, a calității somnului și reducerea riscului de depresie), a persoanelor vârstnice (reducerea riscului de cădere și a leziunilor cauzate de acestea) și a persoanelor ce suferă de alte afecțiuni (reducerea riscului de deces în cazul cancerului la sân, colorectal sau de prostată, îmbunătățirea calității vieții în cazul persoanelor ce suferă de osteoartrită, reducerea hipertensiunii și evoluției bolilor în cazul bolilor cardiovasculare și diabetului, îmbunătățirea calității vieții în cazul persoanelor ce suferă

² <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>

³ https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

de scleroză multiplă și îmbunătățirea abilităților cognitive în cazul persoanelor ce suferă de demență⁴)

Cele mai recente raportări ale Organizației Mondiale a Sănătății privind factorii de risc sugerează că inactivitatea fizică crește toate cauzele mortalității și dublează riscul de boli cardiovasculare, diabet de tip II și obezitate. De asemenea, crește riscurile de cancer de colon și de sân, hipertensiune arterială, tulburări lipidice, osteoporoză, depresie și anxietate.⁵

Potrivit datelor furnizate de Eurostat în luna iulie 2021⁶, rata obezității în România este de 59%, cu 6 procente peste media europeană. Acest nivel este îngrijorător, România aflându-se totodată sub media europeană și în ceea ce privește practicarea exercițiilor fizice.⁷ Potrivit studiilor europene, aproximativ 44 % din populația UE cu vârsta de peste 15 ani a raportat că a practicat sporturi aerobice cel puțin o dată pe săptămână. Acest procent este departe însă de realitatea națională, unde doar 11% din populația analizată a practicat astfel de activități (în comparație cu țări precum Finlanda, Danemarca, Austria, Elveția și Islanda, unde media se situează în jurul a 70%). Aceste țări s-au clasat, de asemenea, în fruntea clasamentului în ceea ce privește ponderea populației care desfășoară activități menite să consolideze sistemul muscular (peste 44 % din populație), spre deosebire de România, unde mai puțin de 10 % din populație a fost implicată în astfel de activități. La nivel global, aproape 36% din adulți nu practică nicio activitate fizică în timpul liber⁸, ceea ce se traduce printr-o statistică extrem de sumbră: aproximativ 1.6 milioane de morți sunt datorate anual sedentarismului⁹.

O altă componentă a stilului de viață sănătos o reprezintă sănătatea psihică, și ea intens afectată de schimbările recente cauzate de pandemia COVID – 19 (ca urmare a distanțării sociale, anxietății cauzate de telemuncă și izolare la domiciliu, pierderea unor persoane dragi, pierderea locului de muncă sau gradul ridicat de incertitudine socială și economică). Constatările organismelor de reglementare și centrelor de excelență în studiul afecțiunilor psihice și psihologice privind efectele benefice ale programului de exerciții fizice regulate de 45 – 60 de minute de activitate fizică pe zi, trei zile pe săptămână, asupra persoanelor ce suferă de forme ușoare și moderate de depresie¹⁰ susțin, de asemenea, necesitatea actualizării politicilor de sănătate publică și a politicii fiscale aferente.

⁴ <https://www.exerciseismedicine.org/eim-research0/physical-activity-health-impact/>

⁵ https://www.who.int/docstore/world-health-day/2002/fact_sheets4.en.pdf

⁶ https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=File:Overweight_population_map_July_2021_V2.png

⁷ https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Health-enhancing_physical_activity_statistics#Non-work-related_physical_activity

⁸ <https://www.exerciseismedicine.org/eim-research0/physical-activity-health-impact/>

⁹ <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

¹⁰ <https://www.nhs.uk/mental-health/self-help/guides-tools-and-activities/exercise-for-depression/>

<https://www.nice.org.uk/>

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

	<p>Analizele recente au arătat importanța și impactul activității fizice regulate asupra psihicului și în contextul în care pandemia COVID – 19 a avut puternice repercusiuni asupra sănătății mentale (o creștere semnificativă a ratei depresiei, anxietății, insomniei și stresului¹¹). S-a constatat că activitatea fizică regulată (activități fizice zilnice sau de cel puțin trei ori pe săptămână) a avut ca efect îmbunătățirea semnificativă a stării de spirit a populației studiate la debutul pandemiei și a rezultat o diferență importantă între persoanele ce se implică în astfel de activități fizice și cele sedentare, rezultatul fiind o diferență de 15 procente a nivelului depresiei, 13 procente a nivelului anxietății și 13 procente a nivelului de stres¹².</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Promovarea unui stil de viață sănătos, prin accesarea serviciilor medicale de prevenție și activitatea fizică regulată, este necesară totodată și având în vedere că printre recomandările principale emise de OMS pentru diminuarea stresului cauzat de pandemia COVID 19 se numără activitatea fizică regulată.</p> <p>Măsura este menită să îmbunătățească și rata de incidență a cazurilor de boli cardiovasculare (ce reprezintă principala cauză de deces în România și sunt responsabile de aproximativ 58% din totalul deceselor înregistrate în România) și de diabet zaharat (1 din 10 români fiind diagnosticat cu diabet zaharat, iar 3 din 10 români au prediabet), ambele boli fiind cauzate sau agravate, printre altele, de sedentarism.</p> <p>Necesitatea creării unor pachete de prevenție compuse din servicii medicale și servicii constând în acces la facilități sportive și de recuperare este cu atât mai mare cu cât acestea reprezintă metode complementare și interdependente de îmbunătățire a sănătății, neputând fi privite în mod individual.</p> <p>Întrucât actualizarea acestor servicii dedicate promovării unui stil de viață sănătos nu intervine asupra pragului – valoric impus de Codul fiscal în prezent (limita de deductibilitate rămâne cea de 400 euro anual pentru fiecare persoană), modificarea propusă nu este susceptibilă să creeze un impact bugetar negativ. În schimb, pe termen mediu și lung, beneficiile se vor reflecta în bugetul general consolidat prin reducerea costurilor de spitalizare și a costurilor generate de tratamentul bolilor cronice cauzate de sedentarism.</p> <p>Potrivit studiilor recente, în condițiile actuale costurile guvernamentale medii/ persoană sunt în jur de 565 dolari/an, în lipsa unei abordări menite să reducă incidența bolilor cauzate de sedentarism fiind estimat (prin raportare la traiectoria anterioară) ca aceste costuri să crească până în 2050 la suma de 851 dolari/an¹³.</p> <p>Necesitatea adoptării unor politici axate pe promovarea unui stil de viață sănătos este cu</p>

¹¹ Studii efectuate pe o cohortă de 18147 de persoane în Italia au indicat un nivel crescut de stres post traumatic (37% din respondenți), depresie (17,3%), anxietate (20,8%), insomnie (7,3%), stres (21,8%) și tulburări de adaptare (22,9%): <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.09.20057802v1>

¹² <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/11/5/e045325.full.pdf>

¹³ <http://www.healthdata.org/Romania>

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

	atât mai importantă cu cât studiile realizate la nivel european au arătat că între cheltuielile bugetare alocate unei persoane active și cele alocate unei persoane inactice există o diferență de 29.9% ¹⁴ și că, totodată, investirea sumei de 40 EUR/persoană în programe de stimulare a creșterii nivelului de activitate fizică a condus la o economie bugetară de 331 EUR/persoană menținută activă pe o durată de 12 luni și 678 EUR/persoană menținută activă pe o durată de 24 luni ¹⁵ .
3. Alte informații	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ	
1. Impactul macroeconomic	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Măsura se preconizează a avea ca efect îmbunătățirea calității vieții angajaților, reducerea nivelului de stres în rândul acestora, creșterea productivității și a gradului de fidelizare, prin acordarea unui beneficiu suplimentar, cu o sarcină fiscală redusă.
2 ¹ . Impactul asupra sarcinilor administrative	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2 ² . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Stimularea activității operatorilor de centre de recuperare și sportive, grav afectați ca urmare a restricțiilor impuse ca urmare a crizei sanitare
3. Impactul social	
4. Impactul asupra mediului	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte informații	Nu au fost identificate.

Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)						
- mii lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						

¹⁴ <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033062014001236>

¹⁵ Cost-effectiveness of exercise on prescription with telephone support among women in general practice over 2 years, C Raina Elley, Sue Garrett, et. al, British Journal of Sports Medicine, Volume 45, Issue 15

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

a) buget de stat, din acesta:						
(i) impozit pe profit						
(ii) impozit pe venit						
b) bugete locale:						
(i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
(i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
b) bugete locale:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						

Secțiunea a 5-a	
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare	
1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
1 ¹ . Compatibilitatea proiectului de act	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
6. Alte informații.	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 6-a	
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.	Nu este cazul.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ.	Nu este cazul.
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative, cu modificările ulterioare.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente, cu modificările și completările ulterioare.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social	Proiectul de act normativ necesită avizul Consiliul Legislativ și a Consiliul Economic și Social

**Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal
nr. 227/2015**

d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	
6. Alte informații	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 7-a	
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualele impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Alte informații	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 8-a	
Măsuri de implementare	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul.
2. Alte informații	Nu au fost identificate.

În numele inițiatorilor,

Deputat Brian CRISTIAN



Deputat Rareș-Tudor POP

**Lista susținătorilor
Proiect de Lege**

pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

NR.	DEPUTAT/SENATOR	SEMNĂTURĂ	PARTID
1.	SEBASTIAN CĂMINIȚ		USR
2.	Dominic Aurel		USR.
3.	RAOUL TRIFAN		USR
4.	YICOL COSTEȘ		USR.
5.	Bob Virgil/Marius		USR
6.	PANAIT RADU		USR
7.	Zob Alexandru Robert		USR
8.	CRISTI ȘTEFĂ		USR
9.	CRISTIAN GHICA		USR
10.	NEGOT E. REANUS		USR
11.	IVAN DAN		USR.
12.	VLAD SERGIU COSMIN		USR
13.	Ion-Marcu Mircea		USR
14.	SPĂTĂRU E SIMONA		USR
15.	Bodea Marius		USR
16.	BORDER CRISTIAN		USR
17.	Muraru Claudiu		USR.
18.	PĂLĂRUB ȘTEFAN		USR
19.			
20.			
21.			
22.			

Lista susținătorilor
Proiect de Lege

pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

NR.	DEPUTAT/SENATOR	SEMĂTURĂ	PARTID
1.	BURDUJA SEBASTIAN-IOAN		PNL
2.	ATANASIU DANIEL VALERIU		PNL
3.	HORGA MARIA GABRIELA		PNL
4.	ANA-MARIA CATAUTA		PSD
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			





Lista susținătorilor
Proiect de Lege

pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

NR.	DEPUTAT/SENATOR	SEMNĂTURĂ	PARTID
1.	BLAGA DANIEL		USR
2.	TODOSIO BENIAMIN		USR
3.	Simion Ungureanu		USR
4.	HAVARNEANU FILIP		USR
5.	Lazăr Ion Marian.		USR.
6.	Gheba Daniel Sorin		USR
7.	VIOREL BALTARETU		USR
8.	CRISTIAN GHICA		USR
9.	BULAI IULIAN		USR
10.	Simina Tulbure		USR
11.	APOSDOL ALIN-GABRIEL		USR
12.	RIZEA CRISTINA CAMELIA		USR
13.	STEFAN RUDIN LĂRINT		USR
14.	CĂȘBERA ANA ALEXANDRA		USR
15.	SILVIU DUTULEȚĂU		USR
16.	PANAIT RADU		USR
17.	GIURGIU ADRIAN		USR
18.	SAS LORANT		USR
19.	BOTEZ MIHAI - CĂTĂLIN		USR
20.	Diana Stoica		USR PLUS
21.	TEHITA DRAGOS CĂTĂLIN		USR PLUS
22.	CHICHIRAU COSETTE		USR

Lista susținătorilor
Proiect de Lege

pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

23.	Radu Meruta		
24.	MOLNAR RADU-IULIAN		
25.	DIANA BUZOIANU		
26.	RIZEA CRISTINA - CAMELIA		
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			

**Lista susținătorilor
Proiect de Lege**

pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			
61.			
62.			
63.			
64.			
65.			
66.			
67.			
68.			
69.			
70.			

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

Nr. crt.	Articol	Forma actuală	Amendamente	Motivație
1.	Art. 68 alin. (5) lit. h Cod fiscal	h) primele de asigurare voluntară de sănătate, precum și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, plătite în scopul personal al contribuabilului, indiferent dacă activitatea se desfășoară individual sau într-o formă de asociere, în limita echivalentului în lei a 400 euro anual pentru fiecare persoană;	<p>La articolul 68 alineatul (5), litera h se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>h) primele de asigurare voluntară de sănătate, serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, precum și pachetele de servicii mixte, compuse din servicii medicale și dreptul de utilizare a facilităților sportive în vederea practicării sportului și educației fizice cu scop de întreținere, profilactic sau terapeutic, furnizate sub formă de abonament, plătite în scopul personal al contribuabilului, indiferent dacă activitatea se desfășoară individual sau într-o formă de asociere, în limita echivalentului în lei a 400 euro anual pentru fiecare persoană;</p>	Propunerea vizează extinderea tratamentului fiscal și asupra pachetelor de prevenție furnizate sub formă de abonament, compuse din servicii medicale și acces la facilități de recuperare și sportive, în vederea adoptării unei politici integrate cu privire la îmbunătățirea stării de sănătate – atât prin acces la servicii medicale, cât și prin promovarea unui stil de viață sănătos, susținut prin activități fizice regulate.
2.	Art. 76 alin. (4) lit. t	t) primele de asigurare voluntară de sănătate, precum și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament , suportate de angajator pentru angajații proprii, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească echivalentul în lei al sumei de 400 euro, pentru fiecare persoană.	t) primele de asigurare voluntară de sănătate, serviciile medicale furnizate sub formă de abonament precum și pachetele de servicii mixte, compuse din servicii medicale și dreptul de utilizare a facilităților sportive în vederea practicării sportului și educației fizice cu scop de întreținere, profilactic sau terapeutic, furnizate sub formă de abonament , suportate de angajator pentru angajații proprii, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească echivalentul în lei al sumei de 400 euro, pentru fiecare persoană	Completarea textului cu serviciile suplimentare ce pot fi decontate

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

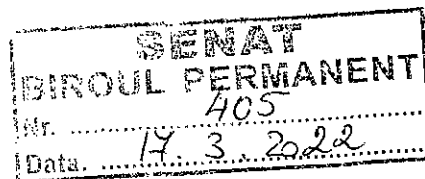
<p>3.</p>	<p>Art. 78 alin. 2 lit. a) pct. 4</p>	<p>Art. 78: Determinarea impozitului pe veniturile din salarii și asimilate salariilor</p> <p>(...) (2) Impozitul lunar prevăzut la alin. (1) se determină astfel:</p> <p>a) la locul unde se află funcția de bază, prin aplicarea cotei de 10% asupra bazei de calcul determinată ca diferență între venitul net din salarii calculat prin deducerea din venitul brut a contribuțiilor sociale obligatorii aferente unei luni, datorate potrivit legii în România sau în conformitate cu instrumentele juridice internaționale la care România este parte, precum și, după caz, a contribuției individuale la bugetul de stat datorată potrivit legii, și următoarele:</p> <p>(...) 4.(iv) primele de asigurare voluntară de sănătate, precum și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, suportate de angajați, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească echivalentul în lei al sumei de 400 euro. Contractul de asigurare, respectiv abonamentul vizează servicii medicale furnizate angajatului și/sau oricărei persoane aflate în întreținerea sa, așa cum este definită la art. 77 alin. (3);</p>	<p>Art. 78: Determinarea impozitului pe veniturile din salarii și asimilate salariilor</p> <p>(...) (2) Impozitul lunar prevăzut la alin. (1) se determină astfel:</p> <p>a) la locul unde se află funcția de bază, prin aplicarea cotei de 10% asupra bazei de calcul determinată ca diferență între venitul net din salarii calculat prin deducerea din venitul brut a contribuțiilor sociale obligatorii aferente unei luni, datorate potrivit legii în România sau în conformitate cu instrumentele juridice internaționale la care România este parte, precum și, după caz, a contribuției individuale la bugetul de stat datorată potrivit legii, și următoarele:</p> <p>(...) 4.(iv) primele de asigurare voluntară de sănătate, serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, precum și pachetele de servicii mixte, compuse din servicii medicale și dreptul de utilizare a facilităților sportive în vederea practicării sportului și educației fizice cu scop de întreținere, profilactic sau terapeutic, furnizate sub formă de abonament, suportate de angajați, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească echivalentul în lei al sumei de 400 euro. Contractul de asigurare, respectiv abonamentul vizează servicii medicale sau, după caz, servicii medicale și dreptul de utilizare a facilităților sportive în vederea practicării sportului și educației fizice cu scop de întreținere, profilactic sau terapeutic, furnizate angajatului și/sau oricărei persoane</p>	<p>Completarea textului cu serviciile suplimentare ce pot fi decontate</p>
-----------	--	---	---	--

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

			aflate în întreținerea sa, așa cum este definită la art. 77 alin. (3);	
4.	Art. 142 lit. s pct. 6 :	<p>Art. 142: Venituri din salarii și venituri asimilate salariilor care nu se cuprind în baza lunară de calcul al contribuțiilor de asigurări sociale</p> <p>Nu se cuprind în baza lunară de calcul al contribuțiilor de asigurări sociale următoarele:</p> <p>s) următoarele avantaje primite în legătură cu o activitate dependentă:</p> <p>(..)</p> <p>6. contribuțiile la un fond de pensii facultative potrivit Legii nr. 204/2006, cu modificările și completările ulterioare, și cele reprezentând contribuții la scheme de pensii facultative, calificate astfel în conformitate cu legislația privind pensiile facultative de către Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrate de către entități autorizate stabilite în state membre ale Uniunii Europene sau aparținând Spațiului Economic European, precum și primele de asigurare voluntară de sănătate și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, suportate de angajator pentru angajații proprii, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească limitele prevăzute la art.</p>	<p>Nu se cuprind în baza lunară de calcul al contribuțiilor de asigurări sociale următoarele:</p> <p>s) următoarele avantaje primite în legătură cu o activitate dependentă:</p> <p>(..)</p> <p>6. contribuțiile la un fond de pensii facultative potrivit Legii nr. 204/2006, cu modificările și completările ulterioare, și cele reprezentând contribuții la scheme de pensii facultative, calificate astfel în conformitate cu legislația privind pensiile facultative de către Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrate de către entități autorizate stabilite în state membre ale Uniunii Europene sau aparținând Spațiului Economic European, primele de asigurare voluntară de sănătate, serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, precum și pachetele de servicii mixte, compuse din servicii medicale și dreptul de utilizare a facilităților sportive în vederea practicării sportului și educației fizice cu scop de întreținere, profilactic sau terapeutic, furnizate sub formă de abonament, suportate de angajator pentru angajații proprii, astfel încât la nivelul anului să nu se depășească limitele prevăzute la art. 76 alin. (4) lit. s) și t) pentru veniturile neimpozabile, precum și primele aferente asigurărilor de risc profesional;</p>	<p>Completarea textului cu serviciile suplimentare ce pot fi decontate</p>

Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr. 227/2015

		76 alin. (4) lit. ș) și t) pentru veniturile neimpozabile, precum și primele aferente asigurărilor de risc profesional;		
--	--	---	--	--



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENAT

Către:

BIROUL PERMANENT AL SENATULUI

Prin prezenta, vă solicit să aprobați cererea de a deveni co-inițiator al *Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii privind Codul fiscal nr.227/2015*, înregistrată cu nr. **B133/2022**.

Anca DRAGU

A
Senator

