



**CERERE  
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND  
2% SAU 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL PE  
VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII**

# 230

**Anul 2 0 1 8**

### I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală		
Prenume	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	
Ap.	<input type="text"/>	Județ/Sector	<input type="text"/>			
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	

### II. Date privind categoriile de venit pentru care se solicită 2% sau 3,5% din impozitul anual potrivit art.79 alin.(1), art.82 alin.(6) și art.102 din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal

Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input type="checkbox"/>

### III. Destinația sumei reprezentând 2% din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult sau pentru acordarea de burse private, conform legii

1. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="36673970"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR C.N. NICHITA STĂNESCU PLOIEȘTI"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO03BTRLRONCRT0358097801"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
-----			
2. Bursa privată	<input type="checkbox"/>		
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>		

### IV. Destinația sumei reprezentând 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit și a unităților de cult, care sunt furnizori de servicii sociale, acreditați cu cel puțin un serviciu social licențiat, în condițiile legii

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult furnizoare de servicii sociale acreditată cu cel puțin un serviciu social licențiat	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /unității de cult	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>

### V. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>
Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>
Cod poștal	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Anexele nr.  -  fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

**Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.**

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: