

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

# 230

**Anul**
**I. Date de identificare a contribuabilului**

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	<input type="text"/>	
Prenume	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>
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"/>			
				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 type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="39942348"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ASOCIATIA ACCES NATURA"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO27 INGB 0000 9999 0844 9416"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
-----			
2. Bursa privată	<input type="checkbox"/>		
Contract nr./data	<input type="text"/>		
Sumă plătită (lei)	Documente de plată nr./data <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	<input type="text"/>	
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: