



**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 <input type="text"/>
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"/>	Fax <input type="text"/>
Localitate <input type="text"/>	Cod poștal <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="33659815"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input type="text" value="Asociația Global Dignity"/>	
Cont bancar (IBAN) <input type="text" value="RO44 BACX 0000 0010 4766 5000"/>	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 <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: