

**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		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	
Prenume					
Stradă		Număr		E-mail	
Bloc		Scară		Etaj	
Ap.		Județ/Sector		Telefon	
Localitate		Cod poștal		Fax	

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	☐
Venituri din pensii	☐

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	☐	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult			
Cont bancar (IBAN)		Suma (lei)	

2. Bursa privată	☐		
Contract nr./data		Documente de plată nr./data	
Sumă plătită (lei)			

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	Fundația de Scleroză Multiplă Bihor M.S.	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	7401093
Cont bancar (IBAN)	RO24 BTRL RONC RT03 0058 0303	Suma (lei)	

V. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire						Cod de identificare fiscală	
Stradă		Număr		Bloc		Scară	
Etaj		Ap.		Județ/Sector		Localitate	
Cod poștal				Telefon		Fax	
E-mail							

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:

ANEXA nr :

la Cererea privind destinația sumei reprezentând 2% sau 3,5%
din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii

Anul

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

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

☐

Venituri din pensii

☐

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

☐

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

Cont bancar (IBAN)

Suma (lei)

2. Bursa privată

☐

Contract nr./data

Sumă plătită (lei)

Documente de plată nr./data

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

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /unității de cult

Cont bancar (IBAN)

Suma (lei)

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul 230 "Cerere privind destinația sumei reprezentând 2% sau 3,5 % din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii".

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit