

**CERERE
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE
VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII**

230

Anul

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume <input style="width: 90%;" type="text"/>	Inițiala tatălui <input style="width: 80%;" type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală
Prenume <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>
Stradă <input style="width: 85%;" type="text"/>	Număr <input style="width: 10%;" type="text"/>	Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/>
Bloc <input style="width: 5%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 5%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 5%;" type="text"/>
Ap. <input style="width: 5%;" type="text"/>	Județ/Sector <input style="width: 20%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 90%;" type="text"/>
Localitate <input style="width: 30%;" type="text"/>	Cod poștal <input style="width: 15%;" type="text"/>	

II. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

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

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

1. Bursa privată <input type="checkbox"/>	
Contract nr./data <input style="width: 30%;" type="text"/>	Documente de plată nr./data <input style="width: 30%;" type="text"/>
Sumă plătită (lei) <input style="width: 30%;" type="text"/>	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult <input type="checkbox"/>	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	37058788
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	ASOCIATIA PACIENTILOR CU SINDROM HEMOLITIC UREMIC
Cont bancar (IBAN)	RO91BRDE441SV17904994410
Sumă (lei)	<input style="width: 20%;" type="text"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cod de identificare fiscală
Stradă <input style="width: 45%;" type="text"/>	Număr <input style="width: 5%;" type="text"/>
Bloc <input style="width: 5%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 5%;" type="text"/>
Etaj <input style="width: 5%;" type="text"/>	Ap. <input style="width: 5%;" type="text"/>
Județ/Sector <input style="width: 20%;" type="text"/>	Localitate <input style="width: 25%;" type="text"/>
Telefon <input style="width: 20%;" type="text"/>	Cod poștal <input style="width: 15%;" type="text"/>
Fax <input style="width: 20%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 25%;" 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:

ANEXA nr.

la Cererea privind destinația sumei reprezentând până la 2% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii

Anul

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

II. 1. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

III.1. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

1. Bursa privată

Contract nr./data

Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

37058788

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

ASOCIATIA PACIENTILOR CU SINDROM HEMOLITIC UREMIC

Cont bancar (IBAN)

RO91BRDE441SV17904994410

Sumă (lei)

II. 2. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

III.2. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

1. Bursa privată

Contract nr./data

Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. 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)

Sumă (lei)

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul 230 "Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 2% 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