Anexa nr.2

ANAF
Agenția Națională de Administrare Fiscală

CERERE PRIVIND DESTINAŢIA SUMEI REPREZENTÂND 2% SAU 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL PE VENITURILE DIN SALARII ŞI DIN PENSII

230

Anul 2018

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume | Iniţiala tatălui | Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală

Prenume | E-mail

Stradă | Număr | Telefon

Bloc | Scară | Etaj | Ap. | Judeţ/Sector | Fax

Localitate | Cod poştal

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) şi art.102 din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal

- Venituri din salarii şi asimilate salariilor ☐
- Venituri din pensii ☐

III. Destinaţia sumei reprezentând 2% din impozitul anual pentru susţinerea entităţilor nonprofit care se înfiinţează şi funcţionează în condiţiile legii şi a unităţilor de cult sau pentru acordarea de burse private, conform legii

1. Susţinerea unei entităţi nonprofit/unităţi de cult ☒ | Cod de identificare fiscală a entităţii nonprofit / unităţii de cult: 12555862

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult: ASOCIAȚIA PRO SCHOLA SANCTI LADISLAI

Cont bancar (IBAN): RO52OTPV221000912400RO01 | Suma (lei)

2. Bursa privată ☐

Contract nr./data | Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

IV. Destinaţia sumei reprezentând 3,5 % din impozitul anual pentru susţinerea entităţilor nonprofit şi a unităţilor de cult, care sunt furnizori de servicii sociale, acreditaţi cu cel puţin un serviciu social licenţiat, în condiţiile legii ☐

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult furnizoare de servicii sociale acreditată cu cel puţin un serviciu social licenţiat | Cod de identificare fiscală a entităţii nonprofit /unităţii de cult

Cont bancar (IBAN) | Suma (lei)

V. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire | Cod de identificare fiscală

Stradă | Număr | Bloc | Scară | Etaj | Ap.

Judeţ/Sector | Localitate | Cod poştal

Telefon | Fax | E-mail

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

Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în declaraţii, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte şi complete.

Semnătură contribuabil | Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal | Nr. înregistrare: | Data:

Cod 14.13.04.13

IMPUTERNICIRE

Subsemnata/ul ..... , de cetățenie ....., născut la în data de ....., la ....., județul ....., domiciliat în loc. ....., str. ....., nr. ....., bl ....., sc ....., et ....., ap. ....., jud. ....., legitimat cu BI/CI seria ....., nr. ....., eliberat de ..... la data de ....., CNP .....,

Împuternicesc pe KELE TÜNDE-ILONA legitimat cu BI/CI seria ZH, nr. 052216, să mă reprezinte la Administrația Financiară ..... pentru depunerea Formularului 230 - Cerere privind destinatia sumei reprezentând 2% sau 3,5 % din impozitul anual pe veniturile din salarii și pensii.

Data: **Semnătura**