



**Cerere privind destinația sumei reprezentând 2% sau 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii/Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual datorat**

Anexa nr.1  
(Anexa nr.2 la O.P.A.N.A.F nr.147/2020)

# 230

Anul 

2	0	1	9
---	---	---	---

### I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală											
Prenume	<input type="text"/>														
Stradă	<input type="text"/>										Număr	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Județ/Sector	<input type="text"/>		Telefon	<input type="text"/>			
Localitate	<input type="text"/>										Cod poștal	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	

### II. Opțiunea privind destinația unei sume din impozitul datorat pe veniturile din salarii, pensii, precum și din activități independente realizate în baza contractelor de activitate sportivă pentru care impozitul se reține la sursă

#### II.A. Destinația sumei reprezentând 2% sau 3,5% din impozitul datorat pentru perioada 1 ianuarie - 31 martie 2019, inclusiv

##### II.A.1. Destinația sumei reprezentând 2% din impozitul datorat 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

<b>1. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult	<input type="text" value="36505012"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="Asociația Pacienților Cu Afecțiuni Neurodegenerative"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO27RZBR0000060018997551"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
<hr/>			
<b>2. Bursa privată</b> <input type="checkbox"/>			
Contract nr./data	<input type="text"/>		
Sumă plătită (lei)	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>	

##### II.A.2. Destinația sumei reprezentând 3,5 % din impozitul datorat 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"/>

##### II.B. Destinația sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul datorat pentru perioada 1 aprilie - 31 decembrie 2019, pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult, precum și pentru acordarea de burse private, conform legii

<b>1. Bursa privată</b> <input type="checkbox"/>			
Contract nr./data	<input type="text"/>		
Sumă plătită (lei)	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>	

**2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult** Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 1 an <sup>1)</sup>Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani <sup>2)</sup>

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult

**36505012**

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

**Asociația Pacienților Cu Afecțiuni Neurodegenerative**

Cont bancar (IBAN)

**RO27RZBR0000060018997551**

Suma (lei)

**III. Opțiunea privind direcționarea unei sume reprezentând până la 3,5% din impozitul anual datorat pentru perioada 1 ianuarie - 31 decembrie 2019, pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult, precum și pentru acordarea de burse private, conform legii <sup>3)</sup>****1. Bursa privată** 

Contract nr./data

Sumă plătită (lei)

Documente de plată nr./data

**2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult** Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 1 an <sup>4)</sup>Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani <sup>5)</sup>

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

Cont bancar (IBAN)

Suma (lei)

**IV. 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

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

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

<sup>1)</sup>, <sup>2)</sup>, <sup>4)</sup> și <sup>5)</sup> Distribuția sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitată prin cerere pentru aceiași beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani și va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

<sup>3)</sup> Secțiunea se completează de către persoanele fizice pentru veniturile realizate, în perioada 1 ianuarie - 31 decembrie 2019, din activități independente/activități agricole impuse pe bază de normă de venit, drepturi de proprietate intelectuală, altele decât cele pentru care venitul net se determină în sistem real și/sau din cedarea folosinței bunurilor pentru care venitul net se determină pe baza cotelor forfetare de cheltuieli sau pe baza normelor de venit.