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 ȘI 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) 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. Susţinerea unei entităţi nonprofit/unităţi de cult ☐ | Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult: 37794040

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult: Asociatia EGYHAZZENE - KOLOZSVAR

Cont bancar (IBAN): RO98 RZBR 0000 0600 1965 1702 | 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 | Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /unității 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