



ANAF  
Agenția Națională de Administrare Fiscală

**CERERE  
PRIVIND DESTINAȚIA 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	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală								
Prenume	<input type="text"/>			<input type="text"/>								
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	E-mail								
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Județ/Sector	<input type="text"/>	Telefon		
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input type="checkbox"/>

### 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="39703529"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="Asociația Zâmbetul Evei (caz umanitar Popescu EVA - GABRIELA)"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO06 INGB 0000 9999 0821 7382"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
-----			
2. Bursa privată	<input type="checkbox"/>		
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>		

### 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	<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"/>

### V. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală									
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal							
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	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:

**Subsemnatul** \_\_\_\_\_, domiciliat în **localitatea** \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, **Jud.** \_\_\_\_\_, **Telefon** \_\_\_\_\_, identificat cu C.I. Seria \_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, **CNP** \_\_\_\_\_

**1. ÎMPUTERNICESC** prin prezenta pe **POPESCU MIHAI DANIEL**, identificat cu C.I. DZ 008186, CNP 1850609160084, ca în numele meu și pentru mine, **să semneze și să depună** la organul fiscal competent **Formularul 230** – Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 2% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii realizat în **anul 2018**.

**2. DECLAR** că am fost informat cu privire la prevederile Regulamentului nr.679/27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

**3, SUNT DE ACORD** ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate in scopul depunerii formularului 230 (Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 2% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii realizat în anul 2018) la unitatea fiscala teritoriala competentă.

## SEMNĂTURA

### INFORMARE

\*\*\* Eu, Popescu Mihai Daniel sunt tatăl minorei **Popescu Eva Gabriela**, în vârstă de 3 ani, diagnosticată conform:

a) biletului de externare din 23.07.2018, eliberat de Institutul Clinic Fundeni – secția Pediatrie III (Nefrologie): **Boală renală în stadiu final (dependentă de dializă peritoneală 13 ore / noapte din oct. 2017)**

b) raportului medical eliberat de Ponderas Academic Hospital la data 29.05.2018: **luxație neurologică sold stâng;**

c) scrisorii medicale eliberată de Complexul de servicii socio-medicale Maria Beatrice la data 16.08.2018: tetrapareză spastică, encefalopatie secundară, stare post sindrom hemolitic uremic, insuficiență renală cronică (dializă peritoneală), luxație neurologică șold stâng, displazie șold drept.

\*\*\* Eu, Popescu Mihai Daniel sunt reprezentantul **ASOCIAȚIEI ZÂMBETUL EVEI**, C.I.F. **39703529**, cont bancar **RO06 INGB 0000 9999 0821 7382**, asociație pt care depuneti formularul 230.

Informatii suplimentare pe [www.ZambetulEvei.ro](http://www.ZambetulEvei.ro) sau telefon 0770.973.447