

**CERERE
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL DATORAT¹⁾**

230

Anul **2020**

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"/>								
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	<input type="text"/>						
E-mail	<input type="text"/>										
Telefon	<input type="text"/>										
Fax	<input type="text"/>										

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual 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

1. Bursa privată	<input type="checkbox"/>
Contract nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>
Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>
Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani ²⁾	<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 (pt. cazul: Eva Gabriela Popescu)"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO06 INGB 0000 9999 0821 7382"/>
Procentul din impozit (%) ³⁾	<input type="text" value="3,5"/>
Suma (lei)	<input type="text"/>

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire	<input type="text" value="Popescu Mihai Daniel"/>	Cod de identificare fiscală												
		<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="4"/>
Stradă	<input type="text" value="Unirii"/>	Număr	<input type="text" value="173A"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>			
Județ/Sector	<input type="text" value="Dolj"/>	Localitate	<input type="text" value="Craiova"/>			Cod poștal	<input type="text"/>							
Telefon	<input type="text" value="0770 973 447"/>		Fax	<input type="text"/>			E-mail	<input type="text" value="ZambetulEvei@gmail.com"/>						

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

¹⁾ Cererea se completează de către persoanele fizice care realizează venituri din salarii și asimilate salariilor, pensii, activități independente / activități agricole impuse pe bază de normă de venit, activități independente realizate în baza contractelor de activitate sportivă pentru care impozitul se reține la sursă, drepturi de proprietate intelectuală, altele decât cele pentru care venitul net se determină în sistem real, cedarea folosinței bunurilor pentru care venitul net se determină pe baza cotelor forfetare de cheltuieli sau pe baza normelor de venit.

²⁾ 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.

³⁾ Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul pe venit datorat.

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

IMPUTERNICIRE pentru **cererea 230**,
cerere privind destinația sumei reprezentând până la 3.5%
din impozitul anual datorat în **anul 2020**

Subsemnatul/a _____

CNP _____ **Adresa: str.** _____, **nr.** _____,
bl. _____, **et.** _____, **ap.** _____, **localitate** _____, **judet** _____,
tel. _____

1. ÎMPUTERNICESC prin prezenta pe **POPESCU MIHAI DANIEL** (tatal minorei Popescu Eva Gabriela), identificat cu C.I. DZ 008186, C.N.P. 1850609160084, ca în numele meu și pentru mine, **să semneze și/sau să depună** la organul fiscal competent **Formularul 230** cu valabilitate doi ani, pentru **Asociația Zâmbetul Evei**, C.I.F. 39703529, cont **RO06 INGB 0000 9999 0821 7382**.

2. SUNT DE ACORD ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate doar in scopul depunerii formularului 230 la unitatea fiscala teritoriala competentă. 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.

Despre Eva Gabriela Popescu / Asociația Zâmbetul Evei

Conform certificatelor medicale, Eva este suferindă de:

1. **Nefrologie** dializă pediatrică, 31.10.2019: **a) INSUFICIENTA RENALA CRONICA STADIU FINAL;** **b) DIALIZĂ PERITONEALĂ CRONICĂ – 13ORE / NOAPTE DIN OCT. 2017;** **c) Paralizie cerebrală spastică cvadriplegică;** **d) Hipertensiune secundară**

2. **Neurologie** pediatrică, 01.11.2019: **a) PCI. Sindrom Distonic-Diskinetic,** **b) Atrofie cerebrală;** **c) GMFCS V;** **d) Encefalopatie secundară;** **e) Stare post sindrom hemolitic uremic;** **f) Hiperparatiroidism secundar;** **g) Osteodistrofie renală;** **h) Luxație neurologică șold stâng;** **i) Displazie șold drept**

3. **Ortopedie**, 18.11.2019: luxatie coxo-femurală bilaterală; cotil largit aplatizat bilateral

Din cauza pandemiei, in anul 2020, nu a fost internata pentru afectiunile cronice!

www.ZambetulEvei.ro

Mihai Popescu

tel. 0770.973.447

SEMNĂTURA