

**PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL PE VENITURILE DIN
SALARII ȘI ASIMILATE SALARIILOR**

230

 Anul

2	0	2	5
---	---	---	---

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	Inițiala tatălui	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Prenume		E-mail																
Stradă	Număr	Telefon																
Bloc	Scară	Etaj																
Ap.	Județ/Sector	Fax																
Localitate	Cod poștal																	

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor 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 ☐	
Contract nr./data	Documente de plată nr./data
Sumă plătită (lei)	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult ☒	
Opțiuni privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani ¹⁾ ☐	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult 51357459	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult PAROHIA Sf. IERARH DOSOFTEI VOROVESTI II	
Cont bancar (IBAN) RO13BRDE240SV96476872400	
Procentul din impozit (%) ²⁾ 3.5	Suma (lei)
☐ Sunt de acord ca datele de identificare (nume, prenume și cod numeric personal/număr de identificare fiscală), precum și suma direcționată să fie comunicate entității beneficiare.	

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire	Cod de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Stradă	Număr																
Bloc	Scară																
Etaj	Ap.																
Județ/Sector	Localitate																
Cod poștal																	
Telefon	Fax																
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

¹⁾ Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor 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.

²⁾ Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor.

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: