



Agenția Națională de Administrare Fiscală

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		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	
Prenume				E-mail	
Stradă		Număr		Telefon	
Bloc		Scară		Etaj	
Ap.		Județ/Sector			
Localitate		Cod poștal		Fax	

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

1. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult ☒	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult	27786598	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	ASOCIATIA PACIENTILOR CU AFECTIUNI AUTOIMUNE		
Cont bancar (IBAN)	RO63INGB0000999906636032	Suma (lei)	
2. Bursa privată ☐			
Contract nr./data			
Sumă plătită (lei)	Documente de plată nr./data		

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		Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /unității de cult	
Cont bancar (IBAN)		Suma (lei)	

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

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 ¹⁾☐Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani ²⁾☐

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult

27786598

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

ASOCIATIA PACIENTILOR CU AFECTIUNI AUTOIMUNE

Cont bancar (IBAN)

RO63INGB0000999906636032

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 ³⁾**1. Bursa privată**☐

Contract nr./data

Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult ☒Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 1 an ⁴⁾☐Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani ⁵⁾☐

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult

27786598

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

ASOCIATIA PACIENTILOR CU AFECTIUNI AUTOIMUNE

Cont bancar (IBAN)

RO63INGB0000999906636032

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

¹⁾, ²⁾, ⁴⁾ și ⁵⁾ Distribuirea 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⁾ 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.