Anexa nr.2

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare: _____

Data: _____

CERERE

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

230

Anul 2026

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume | Iniţiala tatălui | Prenume

Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală

Stradă | Număr | Bloc | Scară | Etaj | Ap.

Judeţ/Sector | Localitate | Cod poştal

Telefon | Fax | E-mail

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. Susţinerea unei entităţi nonprofit/unităţi de cult** ☐ Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani [1)]

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

ASOCIATIA LEGISMAN PENTRU EDUCATIE SI DEZVOLTARE

Cod de identificare fiscală a entităţii nonprofit / unităţii de cult: **4774970 5**

Cont bancar (IBAN): **RO25BRDE426SV1746038426 0**

Procentul din impozit (%) [2)]: **3,5** | Suma (lei)

1) Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii şi asimilate salariilor poate fi solicitată prin cerere pentru aceiaşi beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani şi va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

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

☐ **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.**

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

III. 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

Semnătură împuternicit

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679