DECLARAȚIE

privind eligibilitatea T.V.A. aferntă cheltuielilor efectuate în cadrul operaţiunii al cărei cost total este mai mare de 5.000.000 euro

(inclusiv TVA)

1. **DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE \***

**Cod de identificare fiscală**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Denumire**

**Domiciliul Fiscal**

|  |
| --- |
|  |

**Judet**

|  |
| --- |
|  |

**Localitate**

|  |
| --- |
|  |

**Strada**

|  |
| --- |
|  |

**Bloc, scara, etaj, apartament**

|  |
| --- |
|  |

**Cod poștal**

|  |
| --- |
|  |

**Sector**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon**

|  |
| --- |
|  |

**Fax**

|  |
| --- |
|  |

**Email**

1. **DATE DE IDENTIFICARE A OPERAȚIUNII**

|  |
| --- |
|  |

Titlul proiectului

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Numele programului

Prioritate

Data depunerii operaţiunii

1. ........................................................................................................................................................... (numele și statutul juridic al beneficiarului/ partenerului), solicitant de fonduri pentru operațiunea menționată mai sus, la .......................................................................................................................... (numele AM/ OI), în conformitate cu prevederile *Legii nr 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare*, declar că mă încadrez în următoarea categorie de persoane din punct de vedere al regimului de TVA aplicabil:
2. ( ) persoană neînregistrată în scopuri de TVA conform art. 316 din *Legea nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare*, în întreaga perioadă cuprinsă între data emiterii facturilor înscrise în prezenta declarație și data prezentei declarații
3. ( ) persoană înregistrată în scopuri de TVA conform art. 316 din *Legea nr 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare*, în anumite perioade sau pe întreaga perioadă cuprinsă între data emiterii facturilor înscrise în prezenta declarație și data prezentei declarații.
4. .......................................................................................................................................................... (numele reprezentantului/ împuternicitului), în calitate de reprezentant împuternicit al................., (numele şi statutul juridic al beneficiarului/ partenerului), beneficiar de finanţare pentru operațiunea menționată mai sus, la ........................................................................................................................... (numele AM/ OI), sub sabcţiunile aplicate faptei de fals în declaraţii, declar că, pentru achiziţiile din cadrul operaţiunii, cuprinse în tabelul de mai jos, respectiv în cererea de rambursare/ plată nr....../ ....., TVA aferentă este nedeductibilă conform legislaţiei naţionale în domeniul TVA şi eligibilă respectand prevederile art. 64 alin. (I) lit. c) din Regulamentul (UE) 2021/1060.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. Crt. | Nr. și data documentului | Denumire furnizor/prestator/ antreprenor | Cod de înregistrare în scopuri de TVA al furnizorului/ prestator/ antreprenor | Valoare | Din care valoare TVA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Numele și prenumele:\*\* ...............................................

Funcția: ...............................................

Semnătura: ...............................................

\*) Se completează de către solicitant

\*\*) Se completează de către reprezentantul legal al solicitantului sau de către persoana abilitată să reprezinte solicitantul