**Anexa 4 – Declarația TVA**

**DECLARAȚIE**

privind eligibilitatea TVA aferente cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunii al căror cost total este mai mare de 5 000 000 EURO (inclusiv TVA)

  A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Cod de identificare   |  | | --- | |  |   Denumire  Domiciliul fiscal     |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Județ Localitate Strada   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Ap. Cod poștal Sector   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Tel. Fax E-mail   |  | | --- | |  | |

B. DATE DE IDENTIFICARE A OPERAȚIUNII

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titlul proiectului   |  | | --- | |  |   Numele programului   |  | | --- | |  |   Prioritate   |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  |   Data depunerii operațiunii |

  C. ............................................. (numele și statutul juridic al beneficiarului/partenerului), solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la ........................................................ (numele autorității de management/organismului intermediar), 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 punctul de vedere al regimului de TVA aplicabil:

  [ ] persoană neînregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare, în întreaga perioadă cuprinsă între data emiterii facturilor înscrise în prezenta declarație și data prezentei declarații.

[ ] persoană înregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr. 227/2015, 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.

D. .............................................. (numele reprezentantului/împuternicitului), în calitate de reprezentant/împuternicit al ...................................... (numele și statutul juridic al beneficiarului/partenerului), beneficiar de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la ...........................................................(numele autorității de management/organismului intermediar), sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că pentru achizițiile din cadrul operațiunii, cuprinse în tabelul de mai jos, respectiv în cererea de rambursare/plată nr......./........., TVA aferentă este nedeductibilă conform legislației naționale în domeniul TVA și eligibilă respectând prevederile art. 64 alin. (1) lit. c) din Regulamentul (UE) 2021/1060.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Nr. și data  documentului | Denumirea  furnizorului/  prestatorului/  antreprenorului | Codul de înregistrare  în scopuri de TVA al  furnizorului/  prestatorului/  antreprenorului | Valoarea | Din care  valoarea TVA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele și prenumele\*: |  |  |  |
|  |  | Semnătura |  |
| Funcția: |  |
|  |  |  |  |

──────────

  \*) Se va completa de către reprezentantul legal al beneficiarului sau o persoană abilitată să reprezinte beneficiarul.

─────────────