

Додаток 2
до Порядку постачання на митній території
України товарів (крім підакцизних) та
надання послуг, що оплачуються за рахунок
грантів (субгрантів), наданих відповідно до
програм Глобального фонду для боротьби із
СНІДом, туберкульозом та малярією в
Україні, які виконуються відповідно до
Закону України “Про виконання програм
Глобального фонду для боротьби із СНІДом,
туберкульозом та малярією в Україні”

ДОВІДКА-ПІДТВЕРДЖЕННЯ,

що товари та послуги оплачуються за рахунок грантів (субгрантів), наданих відповідно до програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні, які виконуються відповідно до Закону України “Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні”, від _____ 20__ р. № _____

МОЗ підтверджує, що операції з постачання товарів та послуг, здійснені

_____ (найменування постачальника товарів та послуг,

_____ податкова адреса, код згідно з ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків

_____ або серія та номер паспорта особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від

_____ прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомила про це

_____ відповідний орган державної податкової служби і має відмітку у паспорті),

_____ індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)

відповідно до договору від _____ 20__ р. № _____

_____ (найменування основного

_____ реципієнта (субреципієнта), податкова адреса,

_____ код згідно з ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер

_____ паспорта особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного

_____ номера облікової картки платника податків, офіційно повідомила про це відповідний орган

державної податкової служби і має відмітку у паспорті), індивідуальний

податковий номер платника податку на додану вартість (за наявності)

згідно з податковими накладними _____

(дата та номер,

сума без урахування податку на додану вартість)

оплачуються за рахунок гранту (субгранту), наданого відповідно до договору про надання гранту (субгранту) від _____ 20____ р. № _____ на виконання програми Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні _____ (назва програми)

відповідно до Закону України “Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні”.

Загальна сума, що підлягає звільненню відповідно до пункту 26 підрозділу 2 розділу ХХ “Перехідні положення” Податкового кодексу України від оподаткування податком на додану вартість, становить _____ гривень.
(словами)

_____ (найменування посади уповноваженої особи МОЗ)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

М.П.

{Додаток 2 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 431 від 26.06.2015}