Приложение № 9 към Условията за изпълнение

**Декларация, че бенефициентът няма да упражни правото си на данъчен кредит**

Долуподписаният/ата ...................................................................................................,

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН ................................................................................,

притежаващ/а лична карта № ....................................., издадена на ......................................

(дата на издаване)

от МВР - гр. ...................................., адрес: ........................................................................................,

(постоянен адрес)

в качеството си на ......................................................................................................................

(посочват се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява)

на .................................................................................................................................................,

(наименование на бенефициент)

със седалище .......................................................................................................... и адрес на управление............................................., тел.: ................................, факс: ....................................., e-mail ………………………, ЕИК по БУЛСТАТ ……………………………

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Към датата на подаване на искането за плащане:

1. Не съм регистриран по Закона за данък върху добавената стойност (ЗДДС).

2. При промяна на статута си по ЗДДС няма да упражнявам правото си на данъчен кредит по чл. 74 или чл. 76 от ЗДДС за налични активи и получени услуги, финансирани по Стратегическия план за развитие на земеделието и селските райони 2023-2027 г. преди датата на регистрация по ЗДДС.

3. При промяна на статута си по ЗДДС, се задължавам да информирам Държавен фонд „Земеделие“ – Разплащателна агенция в срок до 5 работни дни от промяната.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 и чл. 248аот Наказателния кодекс за предоставени от мен неверни данни.

Дата: ........................ Декларатор: .......................

гр............................... /подпис/