

Kompensasjonsskjema for ordningen nøytral merverdiavgift for helseforetak

Foretak: Helse XX RHF

Organisasjonsnummer: _____

Termin: _____

År: _____

Post	Grunnlag (netto)	Nøytral mva
Kompensasjon for inngående avgift		
1. Kompensasjon for inngående avgift 25%		
2. Kompensasjon for inngående avgift 15%		
3. Kompensasjon for inngående avgift 10%		
Kompensasjon etter sjablongsats		
4. Sjablongsats A - Private helsetjenester 5,26%		
5. Sjablongsats B - Ambulansetjenester 5,26%		
6. Sjablongsats C - Pasientreiser 5,26%		
7. Sjablongsats D - H-reseptmidler fakturert fra Helfo 25%		
Sum kompensasjonsbeløp		

Tilleggsopplysninger i henhold til retningslinjer for ordning med nøytral merverdiavgift for helseforetakene.

Forklaring til avvik i postene over kan opplyses om her, eller opplys om referanse til eget vedlegg.

Forklaringer knyttet til post 1:

Forklaringer knyttet til post 2:

Forklaringer knyttet til post 3:

Forklaringer knyttet til post 4:

Forklaringer knyttet til post 5:

Forklaringer knyttet til post 6:

Forklaringer knyttet til post 7: