

Додаток 1  
до Порядку проведення перевірок  
Міністерством фінансів України  
суб'єктів первинного фінансового  
моніторингу  
(пункт 10 розділу II)

**МІНІСТЕРСТВО ФІНАНСІВ УКРАЇНИ**

**ПОСВІДЧЕННЯ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_**

**на право проведення (планової/позапланової) перевірки**

(повне найменування суб'єкта, ідентифікаційний код за ЄДРПОУ / прізвище, ініціали фізичної особи – підприємця, реєстраційний номер облікової картки платника податків (або ідентифікаційний номер згідно з Державним реєстром фізичних осіб - платників податків та інших обов'язкових платежів) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України чи номера паспорта із записом про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків України в електронному безконтактному носії)

Я, \_\_\_\_\_,  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

на підставі пункту 1 частини другої статті 14 Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" та \_\_\_\_\_  
(реквізити наказу)

ДОРУЧАЮ: \_\_\_\_\_ – керівнику групи з проведення перевірки;  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

\_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

провести планову/позапланову перевірку дотримання вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

Суб'єкт перевірки: \_\_\_\_\_

На підставі цього посвідчення зазначені посадові особи Мінфіну мають право:

мати доступ до документів та інших матеріалів, необхідних для проведення перевірки;

вимагати для перевірки необхідні документи та іншу інформацію у зв'язку з реалізацією своїх повноважень;

вимагати в межах своєї компетенції у суб'єкта, посадових осіб суб'єкта та/або його

відокремленого підрозділу надання письмових пояснень;

у разі якщо є дані, які свідчать про наявність реальної загрози життю, здоров'ю або майну членів групи з проведення перевірки, звертатися до правоохоронних органів для вжиття спеціальних заходів для забезпечення безпеки;

у разі недопуску до проведення перевірки, застосування щодо членів групи з проведення перевірки насильства звертатися до органів внутрішніх справ для вжиття заходів відповідно до законодавства;

узгоджувати із суб'єктом, керівництвом суб'єкта та/або його відокремленого підрозділу (або особами, які виконують їх обов'язки) організаційні питання проведення перевірки.

Повноваження за цим посвідченням не можуть бути передані іншим особам.

Термін проведення перевірки з "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

\_\_\_\_\_ М. П. \_\_\_\_\_  
 (посада) (підпис) (ініціали, прізвище)

Термін проведення перевірки продовжено до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ М. П. \_\_\_\_\_  
 (посада) (підпис) (ініціали, прізвище)

Копію посвідчення на проведення перевірки отримав:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
 (посада) (підпис) (ініціали, прізвище посадової  
 особи суб'єкта)

*{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства фінансів № 367 від 16.03.2018}*