



Załącznik B.2

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy ubiegającego się o powierzenie grantu będącego osobą fizyczną lub osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli Grantobiorca ubiegający się o powierzenie grantu będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

OŚWIADCZENIE	
<i>Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę /Imię i nazwisko oraz adres Grantobiorcy **ubiegającego się o powierzenie grantu/pełnomocnika</i>	
<i>seria i numer dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę/ Grantobiorcy*** ubiegającego się o powierzenie grantu/pełnomocnika</i>	
reprezentujący	
<i>Nazwa i adres siedziby/oddziału / Imię i nazwisko** Grantobiorcy ubiegającego się o powierzenie grantu</i>	
ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację zadania- w zakresie poddziałania” Wsparcie na wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”.	
<i>tytuł zadania</i> oświadczam/ -my, że -Grantobiorca, którego reprezentuje/-my jest podatnikiem VAT/ nie jest podatnikiem podatku VAT * oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT * i realizując powyższe zadanie może odzyskać uiszczony podatek VAT/ nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT -jestem ** podatnikiem VAT/ nie jest podatnikiem podatku VAT * oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT * i realizując powyższe zadanie mogę odzyskać uiszczony podatek VAT/ nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT	
<i>Miejscowość i data</i>	<i>podpis osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę ubiegającego się o powierzenie grantu/pełnomocnika</i>

Jednocześnie oświadczam/-my, że

*Nazwa i adres siedziby/ oddziału / Imię i nazwisko ** Grantobiorcy ubiegającego się o powierzenie grantu*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o powierzenie grantu tego podatku

Miejscowość i data

*podpis osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę /
podpis Grantobiorcy** ubiegającego się o powierzenie
grantu/pełnomocnika*

**Niepotrzebne skreślić*

***Grantobiorca jest osobą fizyczną*