

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy rozliczającego powierzony grant będącego osobą fizyczną lub osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli Grantobiorca rozliczający powierzony grant będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

<b>OŚWIADCZENIE</b>	
<i>Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę / Imię i nazwisko oraz adres Grantobiorcy **rozliczającego powierzony grant/pełnomocnika</i>	
<i>seria i numer dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę/ Grantobiorcy*** rozliczającego powierzony grant /pełnomocnika</i>	
<b>reprezentujący</b>	
<i>Nazwa i adres siedziby/oddziału / Imię i nazwisko** Grantobiorcy rozliczającego powierzony grant</i>	
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> <b>oświadczam/ -my, że</b>	
-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 rozliczającego powierzony gra/pełnomocnika</i>
<b>Jednocześnie oświadczam/-my, że</b>	
<i>Nazwa i adres siedziby/ oddziału / Imię i nazwisko ** Grantobiorcy rozliczającego powierzony grant</i>	
zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot rozliczający powierzony grant tego podatku	

*Miejscowość i data*

*podpis osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę /  
podpis Grantobiorcy\*\* rozliczającego powierzony grant /pełnomocnika*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\*Grantobiorca jest osobą fizyczną*