…………………………….*............... ......…............…………………………*

*(Pieczęć nagłówkowa) (Miejscowość i data)*

# OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

1. W związku z projektem pn. ***„......................................................................”*** w ramach Działania nr 11.1 w Priorytecie nr 11 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, oświadczam, iż zarówno w trakcie realizacji Projektu jak i po jego zakończeniu ***………........……*** *(nazwa Beneficjenta)* **nie ma prawnej i faktycznej możliwości**/**ma prawną i faktyczną możliwość*[[1]](#footnote-1)*** odzyskania poniesionego wydatku w zakresie podatku od towarów
i usług (VAT), którego wysokość została określona w kategorii koszty/wydatki w punkcie
7 Wniosku o dofinansowanie projektu z dnia **................... 20..... r. *[[2]](#footnote-2)***
2. Zobowiązuję się do zwrotu sfinansowanej w ramach Projektu części poniesionego podatku VAT oraz do niezwłocznego pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej RPO WD
o dokonanym zwrocie, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatkuprzez ***………......….....................................................................................................*** *(nazwa Beneficjenta)*.
3. Brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z: ............................................................

*(należy wskazać uzasadnienie np. uzyskanie przez Beneficjenta decyzji administracyjnej od właściwego organu bądź podstawę prawną, z której wynika, że Beneficjent nie jest podatnikiem podatku VAT w ramach Projektu).*

1. Na fakturach/innych dokumentach księgowych o równoważnej wartości dowodowej dotyczących wydatków poniesionych w ramach Projektu, **...............................** *(nazwa Beneficjenta)* posługiwać się będzie następującym numerem NIP: **…………………………...**

Ja, niżej podpisany, jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

 ………….........................................………………

*(podpis i pieczęć osoby reprezentującej Beneficjenta lub
 osoby upoważnionej działającej w imieniu Beneficjenta)*

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Należy wpisać datę podpisania przez Beneficjenta Wniosku o dofinansowanie projektu.* [↑](#footnote-ref-2)