|  |
| --- |
| *…………………………….……* |
| *miejscowość, data* |

|  |
| --- |
| *………………………………….* |
| *nazwa Beneficjenta* |

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

1. W związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 na realizację projektu pt. „……………” oświadczam, że ............................[[1]](#footnote-2):
   1. jest\*
   2. nie jest\*

czynnym podatnikiem VAT zgodnie z art. 15 ust 1 ustawy VAT

- podstawa prawna zwolnienia z punktu b:

1a. art 113 ust 1 i ust 9 ( zwolnienie ze względu na wysokość obrotów)

1b. art. 43 ust 1 pkt ……. ( zwolnienie ze względu na przedmiot działalności)

1. Oświadczam, **że na dzień podpisania niniejszego oświadczenia**:
   1. posiadam ( należy wskazać wysokość)
   2. nie posiadam\*

możliwości odzyskania podatku VAT, w związku z wydatkami przedstawionymi   
w złożonym wniosku o dofinansowanie

1. Zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego - w ramach wyżej wymienionego projektu - podatku VAT, z ewentualnymi odsetkami, jeżeli w trakcie realizacji projektu lub w okresie trwałości zaistnieją przesłanki umożliwiające jego odzyskanie.
2. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| Podpis i pieczątka osoby  uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta |

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)