………………………….. …………………., dnia ………2015r.

*Nazwa Podmiotu miejscowość*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z ubieganiem się przez ..………………….…….. *(nazwa Podmiotu*) o przyznanie dofinansowania ze środków budżetu państwa w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch edycja 2015 – moduł 2”* na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, …………………………(*nazwa Podmiotu*) oświadcza, że realizując zadanie

dla\*:

* …………………..(*nazwa instytucji*)
* …………………..(*nazwa instytucji*)

będzie mogła/nie będzie mogła\*\* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie …………..…….(*nazwa Podmiotu*) zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej   
w ramach realizowanego zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku\*\*\* przez …………………….(*nazwa Podmiotu*).

…………… (*nazwa Podmiotu*) informuje, że przedkładając ofertę ujmował/nie ujmował\*\*   
w kosztach zadania podatek/podatku\*\* VAT.

…………………………………………………..

*( podpis i pieczątka)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*wypełnić, jeśli Podmiot realizuje zadanie dla kilku instytucji

\*\*niepotrzebne skreślić

\*\*\* Por. z art.91 ust.7 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z 2012 r. poz. 1342, 1448, 1529, 1530, z 2013 r. poz. 35, 1027, 1608, z 2014 r. poz. 312)