…………………….., dnia: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z przyznaniem **„pełna nazwa beneficjenta”** dofinansowania w ramach realizacji Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH +”2018 – moduł ……., ***„pełna nazwa beneficjenta”*** oświadcza, że realizując powyższe zadanie nie możeodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Zadania.

Jednocześnie***(pełna nazwa beneficjenta)*** zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej   
w ramach realizacji Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku   
do lat 3 „MALUCH +” 2018 – moduł ……. części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez***(pełna nazwa beneficjenta)***.

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej   
oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

……………………………

(podpis i pieczęć)