

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

.....
Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących wnioskodawcę/pełnomocnika

.....
seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

reprezentujący

.....
ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

.....
Tytuł operacji

oświadczam /-my

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT/ nie może odzyskać uiszczanego podatku VAT z powodu**

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę pełnomocnika

Jednocześnie oświadczam/-my, że

.....
nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez Wnioskodawcę tego podatku

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę pełnomocnika

* Niepotrzebne skreślić

**Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)