Załącznik nr 2 do umowy

(Wzór)

# ……………………,………….

# *Miejscowość, data*

# OŚWIADCZENIE

# o kwalifikowalności podatku VAT

W związku z powierzeniem grantu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na realizację projektu grantowego „Bezpieczne WTZ   
i rehabilitacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnościami”

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy podać pełną nazwę grantobiorcy)*

oświadcza, iż realizując projekt:

*Część do wypełnienia w imieniu realizatora grantu, w przypadku, gdy WTZ ma odrębny NIP i prowadzi odrębną księgowość:*

Realizator grantu *…………………………………………………………………………z siedzibą w …………………………………*

*(należy podać pełną nazwę realizatora grantu*)

MOŻE ODZYSKAĆ VAT /NIE MOŻE ODZYSKAĆ VAT-u, na podstawie …………………………….(podstawa prawna zwolnienia)[[1]](#footnote-2)

*Część do wypełnienia, w przypadku gdy grantobiorca lub realizator grantu nie może odzyskać podatku VAT:*

Jednocześnie …… *(należy podać pełną nazwę grantobiorcy)* zobowiązuje się do zwrotu poniesionego ze środków grantu podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

………… *(należy podać pełną nazwę grantobiorcy)* zobowiązuje się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

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

*Pieczęć grantobiorcy Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentacji grantobiorcy i zaciągania zobowiązań finansowych oraz pieczątka imienna*

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