Załącznik nr 1 do Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację zadań w zakresie prowadzenia placówek dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w 2017 roku

 ………………………………………. …………………………………

 (pieczątka Oferenta) (miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

 O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania, w ramach ogłoszonego przez Wojewodę Podkarpackiego *Otwartego konkursu ofert na realizację zadań w zakresie prowadzenia placówek dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w 2017 roku,* na realizację zadania publicznego ………………………………………………………………… ………………………………......................................................................................................,

(tytuł zadania publicznego)

oświadczam, że realizując powyższe zadanie Oferent: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………..:

(nazwa i adres siedziby Oferenta)

1. nie ma prawnej możliwości odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu z tytułu podatku VAT, którego wysokość została ujęta w kalkulacji przewidywanych kosztów zadania (pkt IV. 8 oferty),\*
2. ma prawną możliwości odzyskania podatku VAT związanego z realizacją zadania publicznego i podatek ten w kwocie podlegającej odliczeniu nie został ujęty w kalkulacji przewidywanych kosztów zadania (pkt IV. 8 oferty).\*

 .……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,

z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

\*- niewłaściwe skreślić