.………..…………………

(miejscowość i data)

………………….….……….

(stempel firmowy)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku z przyznaniem:

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

(imię i nazwisko, numer PESEL)

w ramach działalności gospodarczej:\*/

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

(nazwa i siedziba działalności gospodarczej zgodna z CEIDG, numer REGON)

lub

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

(nazwa spółki i adres zgodny z KRS, numer REGON)

(zwanej/zwanemu/zwanym\*/ dalej Beneficjentem) dofinansowania w ramach modułu 4 *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”* 2021 na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, Beneficjent oświadcza, że realizując zadanie w instytucji opieki:

* …..……….…………………..…………………………………………………………………..

(*nazwa instytucji i adres zgodne z wpisem do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów i/lub ofertą konkursową*)

**nie będzie** / **będzie\*/** mógłodzyskać poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizowanego zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez Beneficjenta.

Beneficjent informuje, że przedkładając ofertę konkursową **ujmował** / **nie ujmował\*/**w kosztach zadania podatek VAT.

………………………………………………….

(podpis i pieczęć składającego ofertę lub osoby upoważnionej)

\*/niepotrzebne skreślić