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

........................................................... Miejscowość, data

...........................................................

Pieczęć/nazwa Wnioskodawcy/Beneficjenta

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

W związku z realizacją zadania w ramach Programu *Wspólnie dla dziedzictwa*

pn.: ...............................................................................................................................................

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

(tytuł zadania)

oświadczam/-y, że realizując ww. zadanie Zleceniobiorca, nie możeodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w całkowitym koszcie zadania.

Brak możliwości odzyskania ww. kosztu podatku VAT wynika z:

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

 *(wpisać odpowiednie przepisy z ustawy o VAT)*

Jednocześnie …………………………………………………………………………………….…

 *(nazwa Zleceniobiorcy)*

zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach ww. zadania proporcjonalnej części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez niego tego podatku.

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

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 i 2 Kodeksu karnego.

 …………………………………………..…………………….

 *Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych*