Załącznik nr 3 (**KW 2024**)

…..………………………………

*(miejscowość i data)*

………………………………………………………….

*(Pieczęć z nazwą i adresem oferenta)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania z budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego w ramach otwartego konkursu ofert, na realizację zadania publicznego pn.:

**„Kompleksowe wsparcie dla osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej, w tym dotkniętych dysfunkcją i kryzysem – edycja 2024”**

oświadczam, że realizując 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 zestawieniu kosztów realizacji zadania   
   (pkt V. A oferty),\*
2. ma prawną możliwości odzyskania podatku VAT związanego z realizacją zadania publicznego i podatek ten w kwocie podlegającej odliczeniu nie został ujęty w zestawieniu kosztów realizacji zadania (pkt V. A oferty).\*

………………..…………………….………….……………………………..

………………..…………………….………….……………………………..

………………..…………………….………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych,   
z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

**\*- niewłaściwe skreślić**