

WZÓR

.....
Nazwa jednostki samorządu terytorialnego

....., dnia
miejscowość

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z ubieganiem się przez

(nazwa podmiotu)

o przyznanie dofinansowania ze środków budżetu państwa w ramach programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni Seniorzy- ASY” na lata 2026-2030, priorytet V - rozwój dziennych form wsparcia, edycja 2026

(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

oświadcza, że realizując zadanie

(nazwa zadania)

będzie mogła/nie będzie mogła* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie, jeżeli

(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

w ramach realizowanego zadania odliczyła od podatku należnego kwotę podatku od towarów i usług zawartą w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzymała jej zwrot, to kwotę tę zobowiązuje się zwrócić na rachunek Wojewody o numerze: **94 1010 1674 0000 5513 9135 0000**, w wysokości proporcjonalnej do kwoty uzyskanej dotacji na dofinansowanie kosztów realizacji zadania - w terminie 7 dni od dnia złożenia deklaracji dla podatku od towarów i usług, w której dokonała obniżenia podatku należnego lub wykazała kwotę podatku do zwrotu, nie później jednak niż od upływu terminu na złożenie tej deklaracji.

.....
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

informuje, że przedkładając ofertę ujmowała/nie ujmowała** w kosztach zadania podatek/podatku* VAT.

.....
(podpis osoby reprezentującej jednostkę samorządu terytorialnego)

.....
(podpis i pieczęć Skarbnika Gminy/Powiatu)

*niepotrzebne skreślić

**por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2025. poz. 775 z późn. zm.)