.………..…………………

(miejscowość i data)

………………….….……….

(dane jst)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT w ramach  
Resortowego programu** **rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 Aktywny dzienny opiekun w gminie 2026**

W związku z przyznaniem gminie ..................................................................................,

zwanej dalej „ostatecznym odbiorcą wsparcia”, dofinansowania w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 Aktywny dzienny opiekun w gminie 2026* na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, ostateczny odbiorca wsparcia oświadcza, że realizując zadanie w instytucji opieki:

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

(*nazwa instytucji zgodna z wnioskiem - imię i nazwisko dziennego opiekuna, a w przypadku braku wiedzy o osobie pełniącej funkcję dziennego opiekuna proszę wpisać Dzienny opiekun 1*) **nie będzie / będzie\*/** mógł odzyskać poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie ostateczny odbiorca wsparcia zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizowanego zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez ostatecznego odbiorcę wsparcia.

Ostateczny odbiorca wsparcia informuje, że przedkładając wniosek **ujmował / nie ujmował\*/** w kosztach zadania podatek VAT.

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

(podpis składającego ofertę lub osoby upoważnionej)

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

(podpis skarbnika lub osoby upoważnionej)

\*/ niepotrzebne skreślić