

.....
Nazwa jednostki samorządu terytorialnego

....., dnia
miejsowość

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 oświadcza,
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

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 odliczył/ła od podatku należnego kwotę podatku od towarów i usług zawartą w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzymał/ła jej zwrot, to kwotę tę zobowiązuje się zwrócić na rachunek Wojewody Łódzkiego o numerze 56 1010 1371 0022 1922 3100 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 dokonał/ła obniżenia podatku należnego lub wykazał/ła kwotę podatku do zwrotu, nie później jednak niż od upływu terminu na złożenie tej deklaracji.

.....
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

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

.....
(podpis i pieczęć 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 r. poz. 775 z późn.zm.)