**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*data*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*nazwa i adres podmiotu*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT – WYKONAWCA BADAŃ**

Będąc upoważnio/-ną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu ………… (nazwa podmiotu) w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu pt. „……….” (tytuł projektu) w konkursie ……… (nazwa programu/konkursu) oświadczam, że ………… (nazwa podmiotu):

(wybór 1 lub 2 lub 3)

1) ☐ nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

2) ☐ nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;

3) ☐ będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nych