……………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………….

*(Pieczęć z nazwą i adresem Podmiotu lub dane Podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku z przyznaniem:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, numer PESEL)*

w ramach działalności gospodarczej:\*/

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i siedziba działalności gospodarczej zgodna z CEIDG, numer REGON)*

*lub*

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa spółki i adres zgodny z KRS, numer REGON)*

(zwanej/zwanemu/zwanym\*/ dalej Beneficjentem) dofinansowania w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”* 2020 -
moduł 4 na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, Beneficjent oświadcza, że realizując zadanie w instytucji opieki:

…..…………………..………………………………………………………………….……..

(*nazwa instytucji i adres zgodne z wpisem do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów i/lub ofertą konkursową*)

**nie będzie** / **będzie\*/** mógłodzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej
w ramach realizowanego zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez Beneficjenta.

Beneficjent informuje, że przedkładając ofertę konkursową **ujmował** / **nie ujmował\*/**w kosztach zadania podatek VAT.

……………………………………………..

*(podpis i pieczęć składającego ofertę lub osoby upoważnionej)*

\*/niepotrzebne skreślić