*Nazwa ostatecznego odbiorcy wsparcia:……………………………………………………………………………*

*Nazwa instytucji oraz adres:……………………………………………………………………………………………….*

***Oświadczenie***

*Ja niżej podpisany:*

*Oświadczam, że jestem uprawniony do ubiegania o dofinansowanie w ramach programu MALUCH+ 2022-2029 oraz nie zostałem wykluczony z dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305, 1236 i 1535 wraz z późn. zm).*

……………………………………..

Data i podpis

*Oświadczam, że nie zalegam z dokonaniem zwrotu należności wraz z odsetkami w ramach realizacji programu MALUCH+, również jako inny podmiot lub członek innego podmiotu, oraz nie zachodzi sukcesja lub wspólny członek zarządu między beneficjentem/ostatecznym odbiorcą wsparcia, który nie dokonał zwrotu należności wraz z odsetkami w poprzednich edycjach Programu „MALUCH+” lub w Programie „MALUCH+” 2022–2029 a wnioskodawcą/ostatecznym odbiorcą wsparcia.*

……………………………………..

Data i podpis

*Oświadczam, że jestem ………………(właścicielem/współwłaścicielem/prezesem) działalności gospodarczej pn. ……………………………(nazwa działalności zgodna z CEiDG/KRS) która funkcjonuje od …………………………………….(data rozpoczęcia działalności).*

*Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221, z późn. zm.) status reprezentowanego przez mnie przedsiębiorstwa to ……………………………………………..(mikro/małym/ średnim przedsiębiorstwem, inni). Jednocześnie ostateczny odbiorca wsparcia oświadcza, że wyżej wskazana działalność gospodarcza prowadzona jest w formie ………………………..(spółdzielni, przedsiębiorstwa społecznego, fundacji, inne.)*

……………………………………..

Data i podpis

***OŚWIADCZENIE***

***O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG***

*W związku z przyznaniem dla ....................................................................(nazwa podmiotu), zwanym dalej Ostatecznym odbiorcą wsparcia, dofinansowania ze środków* ***FERS /KPO\**** *w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2022-2029, zwanego dalej „Programem” na utworzenie …….. (l. miejsc) miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, w  ………………………….(nazwa oraz adres instytucji)*

***oświadcza on****,*

*iż realizując powyższy program*

***posiada / nie posiada\**** *prawną możliwość odzyskania kosztu podatku od towarów i usług,*

*którego wysokość została określona w wynikach konkursu Programu oraz zawartej umowie w ramach realizacji zadania.*

*Jednocześnie Ostateczny odbiorca wsparcia zobowiązuje się do zwrotu poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku ......................................(nazwa beneficjenta) oraz do niezwłocznego poinformowania na piśmie Urzędu Wojewódzkiego o zaistniałej sytuacji.*

*Ostateczny odbiorca wsparcia zobowiązuje się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.*

……………………………………..

Data i podpis

*\*należy wybrać , niepotrzebne skreślić*