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

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

***OŚWIADCZENIE***

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

*W związku z przyznaniem dla ....................................................................(nazwa JST) 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****,*

*iż realizując powyższy program* ***JST***

***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 zobowiązuje się do zwrotu poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez ......................................(nazwa JST) oraz niezwłocznie poinformuje pisemnie Urząd Wojewódzki o zaistniałej sytuacji.*

*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*