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

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

*\*należy wybrać , niepotrzebne skreślić*

***Oświadczenie***

*Ja niżej podpisany:*

1. *Oświadczam, że* ***jestem/nie jestem\**** *uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach* *Programu Aktywny Maluch 2022-2029 oraz* ***nie zostałem /zostałem\**** *wykluczony z dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ;*
2. *Oświadczam, że* ***nie zalegam/zalegam\**** *z dokonaniem zwrotu należności wraz z odsetkami w ramach realizacji Programu Aktywny Maluch 2022-2029, również jako inny podmiot lub członek innego podmiotu, oraz* ***nie zachodzi/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 AKTYWNY MALUCH 2022–2029, a wnioskodawcą/ostatecznym odbiorcą wsparcia;*
3. *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wojewodę oraz że jest mi znana treść klauzuli informacyjnej przygotowanej przez Wojewodę i zamieszczonej na stronie internetowej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie.*

……………………………………..

Data i podpis

*Oświadczam, że jestem* ***właścicielem/współwłaścicielem/prezesem/………………………..\**** *działalności gospodarczej, która funkcjonuje od …………………………………….(data rozpoczęcia działalności).*

*Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców status reprezentowanego przez mnie przedsiębiorstwa to* ***mikro/małe/ średnie przedsiębiorstwo, inne (wskazać jakie)…………………….\*****.*

*Jednocześnie ostateczny odbiorca wsparcia oświadcza, że wyżej wskazana działalność gospodarcza prowadzona jest w formie:* ***jednoosobowej działalności gospodarczej/spółki z ograniczaną odpowiedzialnością/ Spółki cywilnej/ spółdzielni/ przedsiębiorstwa społecznego/ fundacji, inne (wskazać jakie)……………………………………………………………..\****

……………………………………..

Data i podpis

***OŚWIADCZENIE***

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

*W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków* ***FERS /KPO\**** *w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch 2022-2029, zwanego dalej „Programem” na utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3*

***oświadczam****,*

*że realizując powyższy Program*

***posiadam / nie posiadam\**** *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 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