*Nazwa Podmiotu miejscowość*

*(wzór)*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z ubieganiem się przez ..………………….…….. *(nazwa Podmiotu*) o przyznanie dofinansowania w 2024 roku ze środków PFRON robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku   
z potrzebami osób niepełnosprawnych …………………………(*nazwa Podmiotu*) oświadcza, że realizując zadanie ………………………………………………………..(*nazwa zadania*)

będzie mogła/nie będzie mogła\* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie jeżeli …………..…….(*nazwa Podmiotu*) w ramach realizowanego zadania odliczył od podatku należnego kwotę podatku od towarów i usług zawartą w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzymał jej zwrot, to kwotę tę zobowiązuje się zwrócić na Województwa Lubuskiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, w wysokości proporcjonalnej do kwoty uzyskanej dotacji na dofinansowanie kosztów realizacji zadania – w terminie 7 dni od dnia złożenia deklaracji dla podatku od towarów i usług, w której dokonał obniżenia podatku należnego lub wykazał kwotę podatku do zwrotu, nie później jednak niż od upływu terminu na złożenie tej deklaracji.

…………… (*nazwa Podmiotu*) informuje, że przedkładając ofertę ujmował/nie ujmował\* w kosztach zadania podatek/podatku\* VAT.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej dotyczącej poświadczania nieprawdy, przewidzianej w art. 271 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

…………………………………………………..

*( podpis i pieczęć osoby reprezentującej beneficjenta)*

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

\*niepotrzebne skreślić