



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



.....
Nazwa i adres Beneficjenta/Partnera

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

W związku z realizacją projektu (nazwa projektu)
..... w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 w imieniu (nazwa
Beneficjenta/Partnera)..... **oświadczam**, iż zarówno w trakcie realizacji
projektu, jak i po jego zakończeniu Beneficjent/Partner nie ma możliwości odzyskania w
żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została określona w
kategorii wydatków kwalifikowanych wniosku o dofinansowanie.

Zobowiązuję się do zwrotu wraz z odsetkami zrefundowanej w ramach ww. projektu
części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie
tego podatku przez Beneficjenta/Partnera.

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych
oświadczeń.

Imię i Nazwisko

.....
.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczenia w imieniu Beneficjenta/Partnera)