**Załącznik 16.6 do Regulaminu świadczenia usług LGOWES**

…………………………………………………… …………………………………

*Nazwa i adres Beneficjenta Pomocy Data i miejscowość*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT[[1]](#footnote-1)**

W związku z przyznaniem ……………….. (*nazwa Beneficjenta Pomocy)* (status prawny: …………………………) przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego w ramach projektu „Legnicko-Głogowski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”współfinansowanego ześrodków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, na realizację umowy nr ………………………………, (*nazwa Beneficjenta Pomocy)………………………………………………* oświadcza, iż w chwili podpisywania umowy o udzielenie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego może / nie może[[2]](#footnote-2) odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie.

Jednocześnie (*nazwa Beneficjenta Pomocy)…………………………………………………* zobowiązuję się
do zwrotu zrefundowanej ze środków unijnych w ramach umowy nr …………………………części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku[[3]](#footnote-3)\* przez (*nazwa Beneficjenta Pomocy)*

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za poświadczenie nieprawdy.

 …………………………
(podpis i pieczęć)

1. Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy Beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe wykreslić [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2011 nr 177 poz. 1054. z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-3)