………………...

Nazwa i adres Beneficjenta projektu pilotażowego (miejsce i data)

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

W związku z przyznaniem............................................................................................................

 (nazwa Beneficjenta projektu pilotażowego oraz jego status prawny)

dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020 na realizację projektu pilotażowego ........................................................................................................

 (nazwa i nr projektu)

………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

 (nazwa Beneficjenta projektu pilotażowego)

oświadcza, iż realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.

Jednocześnie………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa Beneficjenta projektu pilotażowego)

zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu pilotażowego ……………………………………………..…………………………….......................................................................

 (nazwa i nr projektu)

części poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez ..................................................................................................

 (nazwa Beneficjenta projektu pilotażowego)

.....................................................................................................................................................

 (nazwa Beneficjenta projektu pilotażowego)

 ……………………………………………………

 (podpis i pieczęć)