

Załącznik nr 8. Wzór oświadczenia Beneficjenta pomocy o kwalifikowalności VAT.



Oświadczenie

Ja niżej podpisały/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

oświadczam

że.....(nazwa przedsiębiorcy) nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT. W przypadku zaistnienia przesłanek umożliwiających odzyskanie tego podatku.....(nazwa przedsiębiorcy) zobowiązuje się do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanej w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą¹.

lub

oświadczam

że(nazwa przedsiębiorcy) jest płatnikiem podatku VAT i zobowiązuje się do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanej w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą².

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

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis

¹ W przypadku przedsiębiorców niebędących płatnikami podatku VAT.

² W przypadku przedsiębiorców będących płatnikami podatku VAT.