*Załącznik Nr …. do umowy Nr ………..*

*z dnia ………….*

………………………………….. ……………………….

 (pieczątka organizacji) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z uzyskaniem dotacji z budżetu Województwa Warmińsko-Mazurskiego
w ramach otwartego konkursu ofert ogłoszonego przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego na podstawie Uchwały Nr ……….. z dnia …………..., na realizację zadania pn: ……………………………………………………………………….......................

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

 na podstawie umowy Nr…………………………… z dnia …………………………………...

zawartej pomiędzy Województwem Warmińsko-Mazurskim a ………………………………..

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

oświadczam (-y), że realizując powyższe zadanie: organizacja nie możeodzyskać
w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT / może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT\*.

Jednocześnie zobowiązuję (-my) się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez organizację.

 …………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić