



.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

W związku z otrzymaniem dofinansowania uzyskanego na wykonanie zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w r. na podstawie umowy nr FiOP/...../..... z dniar.

.....
.....
(nazwa podmiotu)

.....
(adres podmiotu)

oświadczam, że:

jest zarejestrowany/a jako podatnik VAT,*

nie jest zarejestrowany/a jako podatnik VAT.*

W ramach realizacji przedsięwzięcia będącego przedmiotem w/w umowy podmiot:

.....
.....
(nazwa podmiotu)

nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

* (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpisy i pieczętki imienne osób uprawnionych
do reprezentacji Wnioskodawcy)