*Załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert*

………………………………..

(pieczęć organizacji/podmiotu)

…………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z ofertą składaną w dniu ……………………………pod tytułem: …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……w ramach otwartego konkursu ofert na realizację w roku 2016 zadania publicznego Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego pod nazwą: program wsparcia inicjatyw młodzieżowych w województwie warmińsko-mazurskim ogłoszonego przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego,

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 (-y) osób uprawnionych do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić