*** ZAŁĄCZNIK F DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………….………………………… |  | ………………………………………… |
| *(imię i nazwisko, firma i adres Wnioskodawcy)* |  | *(miejsce i data)* |

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku z ubieganiem się przez

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

*(imię i nazwisko, firma Wnioskodawcy*)

o przyznanie dofinansowania ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy na realizację projektu pt.

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

*(tytuł projektu – zgodnie z wnioskiem aplikacyjnym)*

oświadczam, iż realizując powyższy projekt nie będę mógł w żaden sposób odzyskać poniesionego ostatecznie kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została określona w kategorii wydatki kwalifikowalne.

Uzasadnienie kwalifikowalności podatku VAT:

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

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach przedmiotowego projektu części poniesionego podatku VAT, jeśli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

………………………………………………………

Czytelny podpis Wnioskodawcy