**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

………………………………………………………………………………………………….  
(seria i nr dokumentu tożsamości Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

**reprezentujący**

………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres zamieszkania Wnioskodawcy)

ubiegając się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących   
z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW na lata 2014-2020, na realizację zadania w ramach Projektu grantowego realizowanego przez LGD ”Ziemi Chełmskiej” w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

……………………………………………………………………………………………………………………………………....  
(tytuł wnioskowanego projektu)

**oświadczam, że\***

* Jestem podatnikiem podatku VAT
* Nie jestem podatnikiem podatku VAT
* Figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Mogę odzyskać podatek VAT realizując powyższą operację
* Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

**Jednocześnie oświadczam, że**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres zamieszkania Wnioskodawcy)

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. projektu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy/ pełnomocniku)

\*Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia w polach po lewej stronie każdego oświadczenia.  
\*\* W przypadku zaznaczenia oświadczenia o treści „Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:” – proszę podać podstawę prawną zgodnie z Ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług   
(Dz. U. z 2011, nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

………………………………………………………………………………………………….  
(seria i nr dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

**reprezentujący**

………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)

ubiegając się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących   
z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW na lata 2014-2020, na realizację zadania w ramach Projektu grantowego realizowanego przez LGD ”Ziemi Chełmskiej” w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

……………………………………………………………………………………………………………………………………....  
(tytuł wnioskowanego projektu)

**oświadczam, że\***

* Jestem podatnikiem podatku VAT
* Nie jestem podatnikiem podatku VAT
* Figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Mogę odzyskać podatek VAT realizując powyższą operację
* Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający

się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

**Jednocześnie oświadczam, że**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. projektu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający

się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

\*Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia w polach po lewej stronie każdego oświadczenia.  
\*\* W przypadku zaznaczenia oświadczenia o treści „Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:” – proszę podać podstawę prawną zgodnie z Ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług   
(Dz. U. z 2011, nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)