*Załącznik nr 6 do Ogłoszenia o naborze*

*…………………………………………………..*

*…………………………………………………..*

*…………………………………………………..*

*…………………………………………………. …………………………...*

*Nazwa i adres Wnioskodawcy/Beneficjenta Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku z aplikowaniem o przyznanie dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu ............................................................................................................................. *(tytuł projektu)* oświadczam, że ...................................................................(*wnioskodawca/beneficjent*) realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

Brak powyższej możliwości odzyskania podatku VAT wynika z faktu (*podstawa prawna i szczegółowe uzasadnienie) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu części lub całości poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające jego odzyskanie oraz do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej umożliwiającej weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

Będąc świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z przepisów Kodeksu Karnego, dotyczących poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne, oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą
i przy zachowaniu należytej staranności.

 …………………………

 (podpis i pieczątka)