.………..…………………

(miejscowość i data)

………………….….……….

(dane gminy)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku z przyznaniem gminie ………………………..…………………………….

(nazwa gminy)

(zwanej dalej „wnioskodawcą”) dofinansowania w ramach Resortowego programu „Aktywne Place Zabaw” 2025 na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi   
w wieku do lat 3, wnioskodawca oświadcza, że realizując zadanie w instytucji opieki:

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

(*nazwa instytucji zgodna z wpisem do rejestru żłobków i klubów dziecięcych oraz wnioskiem*)

**nie będzie / będzie\*/** mógł odzyskać koszt poniesionego podatku VAT.

Jednocześnie wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizowanego zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez ostatecznego odbiorcę wsparcia.

Wnioskodawca informuje, że przedkładając wniosek **ujmował / nie ujmował\*/**   
w kosztach zadania podatek VAT.

………………………………………….

(podpis składającego wniosek lub osoby upoważnionej)

………………………………………….

(podpis skarbnika lub osoby upoważnionej)

\*/niepotrzebne skreślić