**Załącznik nr 2**

do warunków otwartego konkursu ofert

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

*(pieczęć organizacji)*

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT**

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

/ Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/(-ych) do składania oświadczenia /

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

/ funkcja, stanowisko w/w osoby(ób) /

Oświadczam/my\*, że Podmiot, który reprezentuję/emy\*:

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

/nazwa podmiotu/

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

* jest\*/nie jest\* płatnikiem podatku VAT,
* ma możliwość\*/ nie ma możliwości\* odliczania podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie projektu

Ponadto zobowiązuję(my)\* się do udostępnienia dokumentacji finansowo – księgowej oraz udzielania informacji umożliwiających kwalifikowanie podatku VAT.

W przypadku, gdy podmiot jest płatnikiem podatku VAT, a nie ma możliwości odliczania podatku VAT, prosimy o podanie przyczyny zaistniałej sytuacji.

Przyczyna:.............................................................................................................................................. …............................................................................................................................................................

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 286 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

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

*(miejscowość, data)*  *(czytelny podpis)*

***\* niepotrzebne skreślić***