**Załącznik nr 13: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osoba fizyczną, osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy 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 numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

**reprezentujący**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Nazwa i adres siedziby / oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania ***Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*tytuł operacji*

**oświadczam /-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*miejscowość i data podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Nazwa i adres siedziby / oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku.

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*miejscowość i data podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).*