# OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

## W związku ze składaniem wniosku o pomoc finansową w formie dotacji celowej na realizację zadań własnych samorządów gminnych w konkursie „Łaczy nas turystyka” w 2024 roku ogłoszonym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego na podstawie Uchwały Nr ……………………z dnia …………………. 2024 roku

## **Gmina:**

## ……………….……………….……………………………...….…………………………….…………

## ……………………………………………………………………………………...................................

# oświadcza, że:

# - realizując powyższe zadanie nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego podatku VAT\*,

# - może odzyskać poniesiony podatek VAT\*.

# Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez Gminę.

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

Miejscowość, data Pieczątka i podpis Prezydenta/Burmistrza/Wójta

*\* niepotrzebne skreślić*