

Nazwa i adres Grantobiorcy

(miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG**

W związku z przyznaniem.....

(nazwa Grantobiorcy oraz jego status prawny)

grantu ze współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na realizację grantu

.....

(nazwa i nr grantu)

.....

(nazwa Grantobiorcy)

oświadcza, iż realizując powyższy grant **nie może** odzyskać poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie.

Jednocześnie.....

(nazwa Grantobiorcy)

zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach grantu

.....

(nazwa i nr grantu)

części poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez .....

(nazwa Grantobiorcy)

.....

(nazwa Grantobiorcy)

.....

(podpis i pieczęć)

Nazwa i adres Grantobiorcy

(miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG**

W związku z przyznaniem.....

(nazwa Grantobiorcy oraz jego status prawny)

grantu ze współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych na realizację grantu

.....

(nazwa i nr grantu)

.....

(nazwa Grantobiorcy)

oświadcza, iż realizując powyższy grant **może** odzyskać poniesione koszty podatku od towarów i  
usług. Kwoty wskazane w budżecie grantu są kwotami netto.

.....

(podpis i pieczęć)