

.....  
Nazwa jednostki samorządu terytorialnego

....., dnia .....  
miejsowość

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z ubieganiem się przez .....  
(nazwa podmiotu)

o przyznanie dofinansowania ze środków budżetu państwa w ramach programu wieloletniego „Senior+” na lata 2021–2025 edycja 2025 ..... oświadczam,  
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

że realizując zadanie .....  
(nazwa zadania)

będzie mogła/nie będzie mogła\* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie, jeżeli .....  
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

w ramach realizowanego zadania odliczył/ła od podatku należnego kwotę podatku od towarów i usług zawartą w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzymał/ła jej zwrot, to kwotę tę zobowiązuje się zwrócić na rachunek Wojewody o numerze 98 1010 1469 0005 8913 9130 0000, w wysokości proporcjonalnej do kwoty uzyskanej dotacji na dofinansowanie kosztów realizacji zadania – w terminie 7 dni od dnia złożenia deklaracji dla podatku od towarów i usług, w której dokonał/ła obniżenia podatku należnego lub wykazał/ła kwotę podatku do zwrotu, nie później jednak niż od upływu terminu na złożenie tej deklaracji.

.....  
(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)  
informuje, że przedkładając ofertę ujmował/nie ujmował\* w kosztach zadania podatek/podatku\* VAT.

.....  
(podpis osoby reprezentującej jednostkę samorządu terytorialnego)

.....  
(podpis i pieczęć Skarbnika Gminy/Powiatu)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.)