………………………….. ……….…………………..

*Nazwa Podmiotu miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z ubieganiem się przez .................................................................................................

*(nazwa wnioskodawcy)*

o udzielenie dotacji celowej z budżetu Powiatu Mikołowskiego na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku oświadczam, że realizując zadanie

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

*(nazwa zadania zgodna ze składanym wnioskiem)*

wnioskodawca będzie /nie będzie mógł\* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT.

Jednocześnie jeżeli .......................................................................................................................

*(nazwa wnioskodawcy)*

w ramach realizowanego zadania odliczy od podatku należnego kwotę podatku od towarów i usług zawartą w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzyma jej zwrot, to kwotę tę zobowiązuje się zwrócić na rachunek Powiatu Mikołowskiego 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 obniżenia podatku należnego lub wykazał kwotę podatku do zwrotu, nie później jednak niż od upływu terminu na złożenie tej deklaracji.

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

*(nazwa wnioskodawcy)*

informuje, że przedkładając ofertę ujmował/nie ujmował\* w kosztach zadania podatek/podatku\* VAT.

…………………………………………………..

***podpis wnioskodawcy (osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić