Miejscowość, dnia …………………….

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

W związku z przystąpieniem do projektu „**SOL Akademia Menadżera MŚP”** nr POWER.02.21.00-00-3009/18, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, w ramach którego przedsiębiorstwo może uzyskać **refundację kosztów usług rozwojowych** mających na celu nabycie, potwierdzenie lub wzrost wiedzy, umiejętności lub kompetencji społecznych przedsiębiorców i ich pracowników, w tym mającą na celu zdobycie kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U.2017r. poz. 986 tj. z późn. zm.), lub pozwalającą na ich rozwój, oświadczam, że Przedsiębiorstwo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa***Proszę wpisać nazwę firmy wraz z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności lub w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą: imię i nazwisko, PESEL, nazwa firmy* |  |
| **Główna siedziba***prowadzenia działalności gospodarczej* |  |
| **NIP**  |  |
| **REGON** |  |

reprezentowane przez: ....................................................................................................................................

 *(imię, nazwisko i funkcja w przedsiębiorstwie)*

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | ***Nie jest*** *zarejestrowane jako podatnik VAT* *(*nie możeodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT) |
| **[ ]**  | ***Jest*** *zarejestrowane jako podatnik VAT* ***czynny*** *(*możeodzyskać poniesiony koszt podatku VAT) |
| **[ ]**  | ***Jest*** *zarejestrowane jako podatnik VAT* ***zwolniony***(nie możeodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT*)* |
| *Podstawa zwolnienia od podatku (zgodnie z Ustawą o podatku od towarów i usług Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.):* | **[ ]**  zwolnienie **przedmiotowe**  zgodnie z art. 43 ust. …….. punkt ……………...[[1]](#footnote-1) |
| **[ ]**  zwolnienie **podmiotowe**  zgodnie z art. 113 ust. ……………………..[[2]](#footnote-2) |

 Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części lub całości poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku[[3]](#footnote-3) przez Przedsiębiorstwo.

Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do poinformowania *Operatora* **Województwo Opolskie**
o zmianie statusu podatnika VAT, jeżeli nastąpi ona w trakcie uczestnictwa w projekcie (projekt jest realizowany od 1.01.2019r. do 31.12.2022r.).

Jednocześnie Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

|  |
| --- |
| *Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 i 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy oraz przedkładania dokumentów i pisemnych oświadczeń nierzetelnych lub poświadczających nieprawdę, dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego*. |
| Pieczątka przedsiębiorstwa oraz czytelny podpis/-y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwalub podpis z pieczątką imienną |  |

1. Proszę podać tytuł zwolnienia od podatku [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać tytuł zwolnienia od podatku [↑](#footnote-ref-2)
3. Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm. [↑](#footnote-ref-3)