***……………………………………***

***(miejsce i data)***

***Nazwa i adres beneficjenta***

***Nazwa zadania***

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT**

W związku z przyznaniem ........*(nazwa beneficjenta*)......... dofinansowania ze środków Funduszu Dróg Samorządowych na realizację zadania .............................................*(nazwa zadania)..........* oświadczam, iż realizując powyższe zadanie nie mogęodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizowanego zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku\*[1](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1sym).

..………………..……………………………………………

data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

[1](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1anc) Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.