****

Załącznik nr 8

Do Umowy o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE O KWALIFKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

**A. Oświadczenie Beneficjenta Pomocy, który nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku VAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nazwa dokumentu tożsamości i nr |  |
| Wydanym przez: |  |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |

**oświadczam, że**

(nazwa przedsiębiorcy):

|  |
| --- |
|  |

nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT. W przypadku zaistnienia przesłanek umożliwiających odzyskanie tego podatku w/w przedsiębiorca zobowiązuje się do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanej w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą oraz do przedstawienia Beneficjentowi informacji dotyczących przeznaczenia odzyskanego podatku VAT, zgodnie z zasadami określonymi przez Beneficjenta   
w *Regulaminie udzielania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości   
i samozatrudnienia.* Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

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

Data i podpis Beneficjenta Pomocy

****

**OŚWIADCZENIE O KWALIFKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

**B. Oświadczenia Beneficjenta Pomocy, który jest zarejestrowanym podatnikiem podatku VAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nazwa dokumentu tożsamości i nr |  |
| Wydanym przez: |  |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |

**oświadczam, że**

(nazwa przedsiębiorcy):

|  |
| --- |
|  |

jest podatnikiem podatku VAT i zobowiązuję się do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanej w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych   
z prowadzoną działalnością gospodarczą oraz do przedstawienia Beneficjentowi informacji dotyczących przeznaczenia odzyskanego podatku VAT, zgodnie z zasadami określonymi przez Beneficjenta w *Regulaminie udzielania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i samozatrudnienia.* Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

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

Data i podpis Beneficjenta Pomocy