



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

Imię i nazwisko

---

Adres zamieszkania

---

Seria i nr dowodu osobistego

---

Wydany przez

---

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, iż w przypadku uzyskania wsparcia w ramach projektu będę mógł/mogła odzyskać poniesiony koszt podatku VAT, którego wysokość została zawarta w biznes planie.

W związku z powyższym zobowiązuję się do przekazania całej kwoty środków uzyskanych w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.

---

Data i podpis