



*(nazwa i adres podmiotu składającego Oświadczenie)*

## **OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG<sup>1</sup>**

W związku z realizacją Projektu, pn. *(tytuł Projektu)* finansowanego ze środków Agencji Badań Medycznych, *(nazwa podmiotu składającego Oświadczenie)* oświadcza, iż realizując powyższy Projekt:

☒ ma prawną możliwość odzyskania poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość nie została zawarta w budżecie Projektu.

☐ ~~ma prawną możliwość odzyskania części poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość nie została zawarta w budżecie Projektu;~~

☐ ~~nie ma prawnej możliwości odzyskania poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.~~

*(nazwa podmiotu składającego Oświadczenie)* zobowiązuje się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

.....

(podpis)

<sup>1</sup> Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku, gdy podmiot składający Oświadczenie kwalifikuje podatek od towarów i usług wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków.