

*(nazwa i adres podmiotu składającego Oświadczenie)*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG1**

W związku z realizacją Projektu, pn. *(tytuł Projektu)* finansowanego ze środków Agencji Badań

Medycznych, *(nazwa podmiotu składającego Oświadczenie)* oświadcza, iż realizując powyższy Projekt:

x 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)

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