



.....

*Data i miejscowość*

.....

.....

.....

*Nazwa i adres beneficjenta pomocy  
(przedsiębiorstwa społecznego)*

## OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym w ramach projektu pn. „Rozkręcamy społeczny biznes”, realizowanego przez Fundację na rzecz Collegium Polonicum, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, iż przedsiębiorstwo społeczne prowadząc wskazaną działalność gospodarczą jest<sup>1</sup>:

- ☐ zwolnione podmiotowo lub przedmiotowo z podatku VAT, w związku z czym nie posiada prawnej możliwości obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o zwrot podatku VAT. Jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie (odliczenie) tego podatku przez przedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo społeczne zobowiązuje się do przekazania całej kwoty uzyskanej w wyniku odliczenia 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.
- ☐ zgodnie z art. 86 ust. 1 i 86 ust. 2b oraz art. 88 ustawy o podatku od towarów i usług przedsiębiorstwo posiada prawną możliwość obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego – przedsiębiorstwo jest podatnikiem czynnym VAT, a zakupione przez przedsiębiorstwo towary i usługi wykorzystywane będą do wykonywania czynności opodatkowanych. Cała kwota środków uzyskanych w wyniku odliczenia podatku VAT zostanie przekazana na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą. Zobowiązuje się do przedstawienia beneficjentowi informacji dotyczących przeznaczenia odzyskanego podatku VAT, zgodnie z zasadami określonymi przez beneficjenta.

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo – księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację wydatkowania w/w środków.

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(czytelny podpis osób reprezentujących podmiot)*

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe.