*Załącznik nr 2 do ogłoszenia*

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT**

*……………………………………..………………….*

*nazwa organizacji*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ofertą składaną w dniu ………….. 2021 r. w ramach otwartego konkursu ofert ogłoszonego przez Powiat Niżański na powierzenie realizacji zadania publicznego Powiatu Niżańskiego w 2021 roku w zakresie wsparcia dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin – opieka wytchnieniowa w powiecie niżańskim

pod tytułem

……………………………………………………………………...................................

……………………………………………………………………...................................

oświadczam(y), że realizując powyższe zadanie organizacja nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT/może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT\*.

Jednocześnie zobowiązuję(my) się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez organizację.

*Nisko, dnia …………………………. …………………………………………..*

 *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji*

*\*niepotrzebne skreślić*