



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

(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:

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.