### FEPR-DS-UE-EFRR-czb

### **Załącznik nr 7** DO DECYZJI O DOFINANSOWANIU PROJEKTU W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO 2014 – 2020:

##### **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT [[1]](#endnote-1)**

………………………………………………. miejscowość, data

W związku z otrzymaniem dofinansowania na realizację Projektu:

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

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

*(nazwa Projektu)*

działając w imieniu Beneficjenta:

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

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

*(nazwa Beneficjenta, adres siedziby)*

1. Oświadczam, iż zgodnie [z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług](http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20040540535)  *(zwanej dalej ustawą)*

☐Beneficjent posiada status **podatnika VAT czynnego**

☐Beneficjent posiada status **podatnika VAT zwolnionego**

☐Beneficjent nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności wyłączone** spod przepisów ustawy

☐Beneficjent nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności zwolnione** **i nie dokonał dobrowolnej rejestracji**, o której mowa w ustawie

☐Beneficjent posiada inny status podatnika, niż wyżej wymienione:

……………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………..…  
*(należy wskazać jaki statusu podatnika posiada Beneficjent)*

1. Oświadczam, że w ramach realizacji ww. Projektu jak i po jego zakończeniu (w okresie trwałości oraz w okresie,   
   w którym podatnikowi na mocy przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w związku   
   z dokonanymi zakupami/czynnościami związanymi z Projektem — jeżeli okres ten jest dłuższy niż okres trwałości Projektu)[[2]](#endnote-2):

**☐Beneficjent nie ma/nie będzie posiadał prawa do odliczenia w całości podatku VAT.**

Brak prawnej i faktycznej możliwości odliczenia w całości podatku VAT wynika z:

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

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

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

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

*(należy wskazać podstawę prawną oraz uzasadnienie)*



**☐Beneficjent ma/będzie posiadał prawo do częściowego odliczenia VAT, o którym mowa m.in. w Dziale IX ustawy:**

**☐Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 1 ustawy**

**☐Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 2 ustawy**

☐Beneficjent posiada wiedzę na temat wysokości proporcji w roku podatkowym poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia

**Proporcja w roku …………… wyniosła …………… %**

☐Beneficjent posiada szacunkową prognozę uzgodnioną z naczelnikiem urzędu skarbowego w formie protokołu

**Szacunkowa proporcja wynosi ……… % i została określona dla roku …………..**

**☐Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o możliwość częściowego odliczenia podatku VAT na mocy:**

**……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….**

*(należy wskazać podstawę prawną na podstawie której Beneficjentowi przysługuje prawo odliczenia naliczonego   
podatku VAT, gdy prawo to nie wynika z art. 90 ust 1 i ust. 2 ustawy)*

1. **Oświadczam, że w oparciu o powyższe informacje Beneficjent ustalił kwalifikowalność podatku VAT w Projekcie, którego wysokość została wskazana w umowie o dofinansowanie Projektu.**
2. **Oświadczam, że Beneficjent jest świadomy, iż w sytuacji zaistnienia przesłanki wpływającej na zmianę kwalifikowalności podatku VAT w Projekcie, m.in.:** 
   * odliczenie/otrzymanie zwrotu podatku VAT,
   * zmiany (zwiększenie) proporcji, o której mowa w art. 90 ustawy,
   * zaistnienia innych okoliczności, w których będzie przysługiwało w Projekcie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,

**kwota dofinansowania dla Projektu ulegnie zmniejszeniu. Ponadto Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu wraz z należnymi odsetkami zrefundowanego/rozliczonego w Projekcie podatku VAT w części, do której zaistniały przesłanki umożliwiające jego odliczenie/odzyskanie.**

**Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe na dzień zawarcia umowy o dofinansowanie, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. W przypadku zaistnienia zmian wpływających na kwalifikowalność podatku VAT w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014-2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..……..… | ……………………….….……………… |
| *podpis i pieczątka Beneficjenta / osoby reprezentującej Beneficjenta* | *podpis i pieczątka osoby odpowiedzialnej  za sprawy finansowe Projektu u Beneficjenta* |

1. Poprzez zaznaczenie właściwego kwadratu (np. wstawiając x) należy wskazać odpowiednią informację oraz uzupełnić pola tekstowe, tam gdzie jest to wymagane. Oświadczenie podpisuje Beneficjent lub osoba/-y reprezentujące Beneficjenta, a także przedstawiciel służb finansowych Beneficjenta (np. skarbnik, główny księgowy). [↑](#endnote-ref-1)
2. Należy wskazać jedną odpowiedź, przy czym w przypadku zaznaczenia, że Beneficjent ma prawo do częściowego odliczenia podatku VAT, Beneficjent w tej części może wskazać wszystkie możliwości, jakie dotyczą projektu i warunkują częściowe odliczenie podatku VAT. [↑](#endnote-ref-2)