Załącznik Nr 14 do Zarządzenia Nr 11/2025

Dyrektora PUP w Jędrzejowie

z dnia 03.02.2025

1. Dane podmiotu uzyskującego refundację

Nazwa:…………………………………………..

Adres:……………………………………………

NIP:……………………………………………...

Umowa nr…………….. z dnia ……………….

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że :**

* **Jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego**
* **Nie jestem czynnym podatnikiem VAT**

**….……………………………………………………….**

**(data i podpis podmiotu)**

**……..…………………………………………………………..**

**(data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)**

**B. Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu uczestnika projektu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów http://www.finanse .mf.gov.pl/web/wp/pp**

- poprawność podanego NIP została potwierdzona

- komunikat o statusie VAT uczestnika zwolniony, czynny, niezarejestrowany ( niepotrzebne skreślić )

………………………………………..

(Podpis beneficjenta)