**Zał. nr 6**

**Oświadczenie pracodawcy dot. podatku VAT ¹**

**A. Dane podmiotu uzyskującego refundację**Nazwa ................................................................................................  
Adres ..................................................................................................  
NIP ..................................................................................................  
Umowa nr CAZ.4252-………………………………………. 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 przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;

◌ nie jestem czynnym podatnikiem VAT

[data i podpis uczestnika]

[data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy]

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**(WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W KĘTRZYNIE)**

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

- poprawność podanego NIP została potwierdzona

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

[data i podpis beneficjenta]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
¹ Oświadczenie składane jest po upływie 24 miesięcy od podpisania umowy z uczestnikiem projektu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa; tel. 22 273 80 50, fax 22 273 89 19, www.miir.gov.pl