

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
.....
(nazwa Oferenta)

.....
(nr KRS lub innej ewidencji)

z siedzibą:

.....
(adres Oferenta)

z związku ze składaniem oferty/oferty wspólnej* realizacji zadania publicznego:

.....
(tytuł zadania publicznego)

w otwartym konkursie ofert, oświadczam, że:

1. realizując powyższe zadanie ww. Oferent może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT / nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT*.

Jednocześnie, zobowiązuję(-my) się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania kwoty podatku VAT, jeżeli zaistnieją okoliczności umożliwiające odzyskanie tego podatku w jakiejkolwiek formie.

2. ww. Oferent jest / nie jest* zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON,

numer identyfikacji PFRON:,

podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON:,

zalega / nie zalega* z wpłatami na rzecz PFRON,

nie otrzymał środków PFRON na to samo zadanie z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, samorządu województwa i/lub powiatu, na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON w Warszawie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Oferenta

* niepotrzebne skreślić