

OŚWIADCZENIE OFERENTA

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

z siedzibą:

(adres Oferenta)

z związku ze składaniem oferty realizacji zadania publicznego pod tytułem:

.....
w otwartym konkursie ofert, oświadczamy, że:

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

Jednocześnie, zobowiązujemy się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania kwoty podatku VAT, jeżeli zaistnieją okoliczności umożliwiające odzyskanie tego podatku w jakiegokolwiek formie.

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

.....
Data

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

* niepotrzebne skreślić