

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.* Rozliczenia VAT- u w Urzędzie Skarbowym dokonam w terminie

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w kwocie zł, w terminie:

- do dnia (nie później niż 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu - w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy),
- do dnia (tj. 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy - w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu).

2. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.* Rozliczenia VAT- u w Urzędzie Skarbowym dokonam w terminie

Jednocześnie oświadczam, że **nie skorzystam z przysługującego mi prawa** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

3. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. *

Jeżeli Wnioskodawca skorzysta z prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego po upływie obowiązywania umowy z Gminą Ostrowite, powinien zwrócić równowartość odzyskanego podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznaney pomocy na konto Gminy Ostrowite.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

*niewłaściwe skreślić

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/