**OŚWIADCZENIE**

**O ZAREJESTROWANIU/ NIE ZAREJESTROWANIU JAKO PODATNIK VAT**

**w ramach projektu pt.:**  **„Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię”**,

nr projektu **RPWP.06.03.02-30-0014/16**

realizowanego przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

w partnerstwie ze Starostwem Powiatowym w Kaliszu

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**: *RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.2:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość* w ramach ZIT dla rozwoju AKO

***Dane Uczestnika Projektu:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
|  |  |

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu: „Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię” nr RPWP.06.03.02-30-0014/16 realizowanego w ramach *Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 6* RYNEK PRACY Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie 6.3.2 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość w ramach ZIT dla rozwoju AKO **informuję, iż zamierzam / nie zamierzam[[1]](#footnote-1) zarejestrować się jako podatnik podatku VAT.**

Przyjęłam/em do informacji, że wydatki poniesione w ramach dotacji na rozwój przedsiębiorczości otrzymane w ramach projektu „Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię” muszą zostać rozliczone w kwotach brutto (łącznie z podatkiem VAT).

Jednocześnie zobowiązuje się do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanej w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT (dotyczącego zakupów w ramach dofinansowania) na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.

………………………………………. …………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis Uczestnika/-czki Projektu

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)