|  |  |
| --- | --- |
| ………………………. | ………………………. |
| pieczęć firmowa | miejscowość i data |

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

1. Jestem/nie jestem \* płatnikiem podatku od towarów i usług-VAT.
2. Jestem płatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie mogę obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony\*.
3. Prowadzony przeze mnie zakład posiada status zakładu pracy chronionej\*.
4. Jestem Pracodawcą prowadzącym/ nie prowadzącym\* księgi rachunkowe.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………. |
|  | (data, podpis i pieczęć pracodawcy) |

\* niepotrzebne skreślić