

.....
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