Załącznik nr 9

……
Miejscowość, data

……

……

……

……
(Nazwa pracodawcy, Adres siedziby lub pieczątka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż :

1. Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach projektu „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES" współfinansowanego w ramach programu RPO WŚ NA LATA 2014-2020**,** dokonywana jest na podstawie wniosku, który zawiera kalkulację wydatków **w kwocie NETTO (bez podatku VAT).**
2. Refundacja kosztów wyposażania lub doposażenia stanowiska pracy ze środków projektu „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES" współfinansowanego w ramach programu RPO WŚ NA LATA 2014-2020 jest dokonywana **w kwocie NETTO, bez podatku VAT**, **bez względu** na mój status podatkowy.

Treść oświadczenia zrozumiałem/łam i przyjąłem/am do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……
Miejscowość i data czytelny podpis