Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 8

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

w Dąbrowie Tarnowskiej z dnia 26 stycznia 2024 roku

Dąbrowa Tarnowska, dn. ...............................

.........................................................................

 imię i nazwisko Wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Dąbrowie Tarnowskiej**

ROZLICZENIE UMOWY O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz z umową nr ……..………… z dnia ………………… wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy i jego wyposażenia/doposażenia oraz skierowanie osoby bezrobotnej.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | ***Nazwa wydatku zgodnie ze specyfikacją wskazaną w umowie*** | ***Data wystawienia faktury/rachunku*** | ***Numer faktury/rachunku*** | ***Forma zapłaty*** | ***Data zapłaty*** | ***Faktycznie poniesione wydatki*** |
| Kwota netto | VAT | Kwota brutto |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

Proszę o przelanie środków zgodnie z zawartą umową na rachunek bankowy w :…………………………………………………………………………………...

Nr rachunku:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................

**…………………………………………………**

(data, pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie, czy Pracodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
2. Uwierzytelnione kopie dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie kwoty wykazanej w niniejszym wniosku o rozliczenie (faktury VAT, rachunki) wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. przelew, zapłata gotówką, kartą płatniczą, płatnością elektroniczną).
3. Dokumentacja fotograficzna zakupionego sprzętu i wyposażenia w ramach refundacji kosztów doposażenia stanowiska pracy.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA**

**KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO ZAWARTEGO
W WYKAZYWANYCH WYDATKACH LUB PRAWO DO ZWROTU PODATKU NALICZONEGO**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………,…………………………. (imiona, nazwiska właścicieli)

identyfikowany/a numerem NIP…………………………………………………………………………………… nr PESEL ……………………………………………………………..……(wypełnia osoba reprezentująca Podmiot) w imieniu swoim/reprezentując firmę…………………………………………………………………….

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………….……...……...……………………………………………………………………………………………………………………….….. (nazwa firmy, adres), oświadczam, że:

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/dokonałem\* 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 przyznanej refundacji w kwocie ……………..w terminie:

1. do dnia ………………………… *(nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Pracodawcę 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); \**
2. do dnia ………………………… *(tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Pracodawcy – 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).\**
3. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

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

1. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w związku z powyższym proszę o rozliczenie refundacji z uwzględnieniem podatku VAT.

………….……………………………… ……………………………………. (data, pieczątka, podpis księgowego (data i podpis Wnioskodawcy)

lub osoby dokonującej rozliczenia)

1) należy wybrać właściwy podpunkt, który dotyczy Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie zakupiłem w/w towarów / usług od współmałżonka, osób wstępnych, zstępnych. rodzeństwa, teściów, synowej, zięcia, osób z którymi prowadzę gospodarstwo domowe oraz innych podmiotów, w których są oni właścicielami, udziałowcami lub w których pełnią funkcję w zarządzie (dotyczy również Wnioskodawcy).

**…………………………………………………**

(data, pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

Stosownie do oświadczenia z dnia …………………………………(data podpisania umowy) potwierdzam, że zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne.

**…………………………………………………**

(data, pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

**…………………………………………………**

(data, pieczątka i podpis Wnioskodawcy)