

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(telefon)

Powiatowy Urząd Pracy
w Polkowicach

WNIOSEK O ROZLICZENIE

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 w nawiązaniu do łączącej nas umowy z dnia, numer 630.R20.... o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby, **wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.**

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE

LP.	Rodzaj poniesionego wydatku ¹	Numer faktury / rachunku	Forma zapłaty	Data		Kwota		
				Wystawienia faktury / rachunku	Poniesienia wydatku ²	Netto	Podatek VAT	Brutto
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
12.								
13.								
RAZEM:								

¹ wpisać zgodnie ze specyfikacją wskazaną w umowie

² wpisać moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą

W CELU CAŁKOWITEGO ROZLICZENIA PRYZNANEJ KWOTY W WYSOKOŚCI.....ZŁOTYCH. WNIOSKUJE O POMNIEJSZENIE POZYCJI NUMER:.....

.....
.....
.....
ŁĄCZNIE O KWOTĘZŁOTYCH

.....
(data, pieczętka, podpis Wnioskodawcy /osoby upoważnionej do reprezentacji)

ZESTAWIENIE ZGODNE ZE SPECYFIKACJĄ ZAWARTĄ WE WNIOSKU.

Do rozliczenia przyjęto kwotę..... brutto; kwota netto.....podatek VAT.....

.....
(data i podpis pracownika PUP)

Oświadczam, że nie zakupiłem(am) ww. towaru/usługi od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii bocznej.

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

.....
(data, pieczętka, podpis Wnioskodawcy /osoby upoważnionej do reprezentacji)

Miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę skierowaną, gdzie znajdują się towary wymienione w zestawieniu
.....
.....

Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na które należy przekazać kwotę refundacji:

.....
.....

.....
(data, pieczętka, podpis Wnioskodawcy /osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załączniki:

- 1) Oświadczenie czy Wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wraz z podaniem terminu dokonania rozliczenia jeżeli takie prawo Pracodawcy przysługuje;
- 2) Kopie dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie kwoty, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie (rachunki, faktury VAT) wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. przelew, wpłata własna).

.....
/ pieczętka firmowa/

.....
/miejscość, data/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Polkowicach**

OŚWIADCZENIE

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach postępowaniem administracyjnym w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby będąc stroną postępowania 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:

- a) 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); **
- b) 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).**

Proszę o rozliczenie refundacji w kwocie w wysokości

2. 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

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.

W związku z powyższym proszę o rozliczenie refundacji w kwocie brutto w wysokości

3. 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, pieczętka, podpis księgowego
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....
(data, pieczętka, podpis Wnioskodawcy /osoby upoważnionej do reprezentacji)