POWIATOWY URZĄD PRACY

96-200 Rawa Mazowiecka, ul. 1 Maja 1A

fax (46) 814-35-34, tel. (46) 8144051, 8144577, 8144518

e-mail lorm@praca.gov.pl

…….. Rawa Mazowiecka, dn. …….

…….

…….

Powiatowy Urząd Pracy

ul. 1 Maja 1A

96-200 Rawa Mazowiecka

Proszę o rozliczenie umowy Nr ……. z dn. …….. o przyznanie wsparcia finansowego.

Oświadczam, że w dn. …… upłynęło 12 miesięcy prowadzenia przeze mnie działalności gospodarczej.

Na potwierdzenie przedstawiam stosowne zaświadczenia.

…….

/ czytelny podpis/

Załączniki:

Szt. ……

Rawa Mazowiecka dnia ……..

OŚWIADCZENIE

Ja …….syn/córka……
urodzona/ny dnia…….…… legitymujący się dowodem
osobistym seria……..…..nr……..…….…..wydanym
przez …….……
zamieszkała/ły……

**Oświadczam, że od dnia podjęcia działalności gospodarczej tj……
do dnia……. nie podejmowałam /łem zatrudnienia.**

……..
Podpis

…….
Podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy

a. Dane uczestnika projektu

Imię i Nazwisko
Adres
NIP
Umowa z uczestnikiem nr …… z dnia ……..…

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego

- nie jestem czynnym podatnikiem VAT

……..

[data i podpis uczestnika]

……
[data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy]

b. Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu uczestnika projektu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT uczestnika: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić)

……
[data i podpis beneficjenta]

[1] Oświadczenie składane jest po upływie 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej.