

.....
(Pieczęć)

Powiatowy Urząd Pracy
w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK O ROZLICZENIE

refundacji kosztów wyposażenia / 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 690), 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.) oraz z umową nr z dnia wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy i jego wyposażenia/doposażenia oraz skierowanie osoby bezrobotnej.

.....
(data, pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

- 1) Szczegółowe zestawienie.
- 2) Oświadczenie, czy Pracodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
- 3) 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).
- 4) Dokumentacja fotograficzna zakupionego sprzętu i wyposażenia w ramach refundacji kosztów doposażenia stanowiska pracy.

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE

L.p.	Rodzaj wydatku	Nr faktury, rachunku lub umowy, data wystawienia	Data płatności	Wydatek ogółem zł		Kwota wydatku do rozliczenia refundacji	
				brutto	VAT	brutto	VAT
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
	Ogółem	X	X				

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

oświadczam, że nie zakupiłem (am) w/w towarów / usług od współmałżonka, krewnych w linii prostej, rodzeństwa, powinowatych w linii prostej, od osób lub firm poręczających i ich współmałżonków, ani od osób, które je zakupiły w ramach uzyskanych dofinansowań.

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

Miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę bezrobotną, gdzie znajduje się wyposażenie wymienione w zestawieniu:.....

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

.....
(data, pieczęć i podpis Pracodawcy)

Adnotacja pracownika PUP:

Weryfikacji merytorycznej dokonał/a:
(data, pieczęć i podpis pracownika merytorycznego PUP ds. refundacji)

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam co następuje¹⁾:

1. Przysługuje mi prawo do: obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego*.

1) Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem/am* w terminie W związku z powyższym zobowiązuję się dokonać zwrotu na konto Urzędu rozliczonego w/w podatku w kwocie w terminie:

a) do dnia..... (nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towaru 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. do 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy 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 dofinansowania 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/am* 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 dofinansowania 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 dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

.....
(data, pieczęć, podpis księgowego
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....
(data i podpis Pracodawcy)

¹⁾ należy wybrać właściwy podpunkt, który dotyczy Pracodawcy

* niewłaściwe skreślić