

Projekt pn. **„ Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(I)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi priorytetowej VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027**

………………………………………………… Węgrów dnia ...............................................

 pieczątka wnioskodawcy

**Rozliczenie kosztów wyposażenia lub doposażenia**

stanowiska pracy pt. ...................................................................... na podstawie umowy nr………….……………… z dnia……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.****zgodnie z wnioskiem****1** | **Nazwa wydatku zgodnie****z wnioskiem****2** | **Numer faktury****3** | **Z dnia****4** | **Nr pozycji na fakturze****5** | **Cena** **zakupu****netto****6** | **Kwota do refundacji****Netto****7** | **Podatek VAT od kwoty z kolumny 7****8** | **Przyznana kwota refundacji (7+8)****wypełnia PUP****9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ogółem: |  |  |  |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233§1 i §2 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1. **Przysługuje\* / nie przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
2. Zgodnie ze złożonym oświadczeniem **nie\* będę się ubiegał/a o obniżenie kwoty** podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego
w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego z faktur przedstawionych do rozliczenia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ze środków Funduszu Pracy.
3. Zwrotu podatku VAT należnego Powiatowemu Urzędowi Pracy w Węgrowie dokonam na konto nr 85 9236 0008 0000 0781 2000 0030 PBS Węgrów w terminie:

□ nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia 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;**

□ nie dłuższym niż 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Podmiotu – **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.**

1. Zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem/am wcześniej jakiekolwiek środki publiczne.
2. Przyjmuję do wiadomości, że refundacja następuje po dokonaniu rozliczenia, stwierdzeniu utworzenia stanowiska pracy oraz skierowaniu i zatrudnieniu bezrobotnego.

**\*nie potrzebne skreślić**

W załączeniu :

1. kopie rachunków i faktur potwierdzone za zgodność z oryginałem

 wraz z potwierdzeniem zapłaty w przypadku zapłaty przelewem

2. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające status podatnika

 podatku od towarów i usług

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

(czytelny podpis lub pieczątka i podpis wnioskodawcy)

 Rozliczył:………….……………… Dnia ........................... Akceptuję:……………………………. Dnia:…………………...…