



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

Piotrków Trybunalski, dn. _____

(pieczęć firmowa podmiotu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**

Tel. _____

**ROZLICZENIE
wydatków niezbędnych do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

poniesionych w związku z umową nr _____ z dnia _____

W załączeniu przekazuję kserokopie faktur i innych dowodów, na łączną kwotę:

_____ zł brutto/netto*

słownie _____

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy w _____

nr _____

OŚWIADCZENIE

1. **Jestem / nie jestem*** podatnikiem VAT.
2. Zestawienie **nie zawiera** wydatków, na których finansowanie przedsiębiorstwo **otrzymało** wcześniej środki publiczne.

Załączniki:

1. Zestawienie wydatków, kopie dokumentów potwierdzających dokonanie zakupów z adnotacją: „kopia sporządzona z oryginału”, czytelny podpis, pieczętka oraz dowody zapłat - Załącznik nr 1.
2. Wykaz numerów seryjnych urządzeń – Załącznik nr 2.
3. Oświadczenie dotyczące podatku VAT – Załącznik nr 3.
4. Potwierdzenie numeru rachunku bankowego firmy.

*niepotrzebne skreślić

podpis Wnioskodawcy

ZESTAWIENIE WYDATKÓW

Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa wydatku	Data dokonania płatności	Koszt poniesiony			Kwota ze specyfikacji	Kwota do refundacji			Kwota do rozliczenia (wypełnia PUP)
	Numer dokumentu		brutto	VAT	netto		brutto	VAT	netto	
	Data wystawienia									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto

ZESTAWIENIE WYDATKÓW

Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa wydatku	Data dokonania płatności	Koszt poniesiony			Kwota ze specyfikacji	Kwota do refundacji			Kwota do rozliczenia (wypełnia PUP)
	Numer dokumentu		brutto	VAT	netto		brutto	VAT	netto	
	Data wystawienia									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto

ZESTAWIENIE WYDATKÓW

Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa wydatku	Data dokonania płatności	Koszt poniesiony			Kwota ze specyfikacji	Kwota refundacji			Kwota do rozliczenia (wypełnia PUP)
	Numer dokumentu		brutto	VAT	netto		brutto	VAT	netto	
	Data wystawienia									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
										brutto
										VAT
										netto
RAZEM										brutto
										VAT
										Netto

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA
KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO
OD WYDATKÓW DOKONANYCH W RAMACH UMOWY
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Dotyczy umowy nr z dnia

Oświadczam, że:

- Jestem czynnym podatnikiem VAT** - przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach.
- Nie jestem zarejestrowany jako podatnik VAT** - nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach.
- Jestem zarejestrowany jako podatnik VAT - zwolniony** - nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach.

UWAGA: Jeżeli podmiot, który otrzymał refundację poniesionych kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jest obowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, na rachunek bankowy Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Tryb., w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej, dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

* **niepotrzebne skreślić**

zaznaczyć właściwe

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