



Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

97-300 Piotrków Trybunalski ul. Dmowskiego 27 tel. 044 6474526 wew.118
e-mail:lopi@puppiotrkow.pl www.piotrkowtrybunalski.praca.gov.pl

Załącznik nr 2

Piotrków Tryb., dn. _____

(pieczęć firmowa podmiotu)

Tel. _____

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PIOTRKOWIE TRYB.**

WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów wyposażenia stanowiska pracy w celu zatrudnienia bezrobotnego

Na podstawie art. 46 ust.1 pkt. 2 i ust.3 oraz art. 108 ust.1 pkt.13 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 1482 ze zm.) oraz Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017, poz.1380).

zgłaszam wniosek o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy, poniesionych w związku z umową nr _____ z dnia _____

w kwocie _____ zł. brutto (słownie: _____)

W załączeniu przekazuję uwierzytelnione kserokopie faktur i innych dowodów, na łączną kwotę brutto _____ zł (słownie: _____)

Kwotę należności prosimy przekazać na rachunek bankowy w _____
nr _____

OŚWIADCZENIE

1. **Jestem / nie jestem*** czynnym podatnikiem VAT.
2. Niżej wymienione dokumenty wykorzystane w przedmiotowym przedsięwzięciu, nie posłużą do uzyskania refundacji z innych środków publicznych.

UWAGA: W przypadku odzyskania, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2018r., poz. 2174, ze zm.), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, kwota odzyskana podlega zwrotowi na konto PUP, w terminie wynikającym z powołanej wyżej umowy.

Do wniosku załączam:

1. Zestawienie kwot wydatkowanych środków, w tym własnych - 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.**
5. **Kserokopia ewidencji środków trwałych lub wyposażenia.**

*niepotrzebne skreślić

podpis wnioskodawcy

ZESTAWIENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW

Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa wydatku	N/U *	Nr dokumentu Data wystawienia	Data płatności	Kwota ze specyfikacji	Koszt poniesiony (zł.)		Kwota podlegająca refundacji		Środki własne		Kwota do rozliczenia Wypełnia PUP
						Brutto	VAT	Brutto	VAT	Brutto	VAT	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT

* N- nowe, U-używane (należy zaznaczyć w rubryce nr 3)

Lp.	Nazwa wydatku	N/U *	Nr dokumentu Data wystawienia	Data płatności	Kwota ze specyfikacji	Koszt poniesiony (zł.)		Kwota podlegająca refundacji		Środki własne		Kwota do rozliczenia Wypełnia PUP
						Brutto	VAT	Brutto	VAT	Brutto	VAT	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT
RAZEM					refundacja							brutto
					śr. własne							VAT

* **N- nowe, U-używane** (należy zaznaczyć w rubryce nr 3)

Załączniki do rozliczenia: uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających wydatkowanie dofinansowania wraz z dowodami zapłaty

podpis wnioskodawcy

WYKAZ NUMERÓW SERYJNYCH ZAKUPIONYCH URZADZEŃ

LP.	NAZWA URZĄDZENIA	NUMER SERYJNY

(podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA
KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO ZAWARTEGO
W WYKAZYWANYCH WYDATKACH LUB PRAWO DO ZWROTU PODATKU NALICZONEGO**

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

Podmiot _____ oświadcza, że:

- 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 przyznanego dofinansowania w kwocie _____ zł, w terminie:

- a) do dnia _____ (nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę 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 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).*

- Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

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.

- 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 prośbę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

* zaznaczyć właściwe

zaznaczyć właściwe

(data i podpis Wnioskodawcy)