



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Piotrkowie Trybunalskim**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**



97-300 Piotrków Trybunalski ul. Dmowskiego 27 tel. 44 6474526  
e-mail: lopi@praca.gov.pl piotrkowtrybunalski.praca.gov.pl

Piotrków Tryb., dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko/

\_\_\_\_\_  
/adres zamieszkania/

### **O ś w i a d c z e n i e**

W nawiązaniu do umowy Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_  
o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że w okresie  
pierwszych dwunastu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej tj. od dnia  
\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ nie zawieszałem/am  
działalności gospodarczej oraz nie podejmowałem/am zatrudnienia.

W tym samym okresie korzystałem/am / nie korzystałem/am\* z urlopu macierzyńskiego lub  
ojcowskiego.

W przypadku korzystania podać okres przebywania na urlopie:

\_\_\_\_\_  
W w/w okresie odzyskałem lub odliczyłem / nie odzyskałem, nie odliczyłem\* podatku od  
towarów i usług, od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania.

*Ponadto zostałem poinformowany, że w sytuacji skorzystania z prawa do obniżenia kwoty podatku  
należnego o kwotę podatku naliczonego lub z prawa do zwrotu podatku naliczonego, **po upływie  
obowiązania niniejszej umowy**, jestem zobowiązany **zwrócić** równowartość odzyskanego podatku od  
towarów i usług zakupionych w ramach otrzymanych środków w terminie określonym w umowie  
o dofinansowanie.*

\_\_\_\_\_  
/podpis dotowanego/

\* niewłaściwe skreślić