



# Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ



97-300 Piotrków Trybunalski ul. Dmowskiego 27 tel. 0-44 649-53-44 wew. 138,217,219  
e-mail: [lopi@praca.gov.pl](mailto:lopi@praca.gov.pl), [lopi@puppiotrkow.p](mailto:lopi@puppiotrkow.p) [www.piotrkowtrybunalski.praca.gov.pl](http://www.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 środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej lub w formie  
spółdzielni socjalnej, oświadczam, że w okresie pierwszych 12 / 24\* miesięcy prowadzenia  
działalności, tj. od dnia ..... do dnia ..... nie  
zawieszałem/am działalności gospodarczej/rolniczej, członkostwa w spółdzielni socjalnej.

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/

\* niewłaściwe skreślić