…………………………………………………….

(pieczątka firmowa pracodawcy) **POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE**

**FORMULARZ ROZLICZENIA WYDATKÓW**

uwzględnionych w załączniku nr 1 do wniosku umowa nr …………………………….

W związku z zawartą umową o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej, przedkładam dowody zakupu potwierdzające poniesione koszty na wyposażenie stanowiska pracy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków poniesionych zgodnie ze specyfikacją** | **Kwota ujęta we wniosku** | **Nr faktury/ rachunku/ umowy i pozycja** | **Data zapłaty faktury/ rachunku/ umowy** | **Wydatek w kwocie brutto z faktury/ rachunku/ umowy** | **Wydatek do refundacji**  **brutto** | **Podatek VAT z wydatków ujętych w kolumnie**  **nr 7** | **Wydatek ze środków własnych** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyszczególnione powyżej wydatki nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych oraz że nie zostały zakupione od

osób spokrewnionych wstępnie lub zstępnie.

…………………………………………………………………….

Data i podpis

1) Informuję, że przysługuje/nie przysługuje\* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 t.j.)

2) Będę/nie będę\* ubiegać się o zwrot podatku naliczonego za ww. zakupy dokonane w ramach otrzymanego dofinansowania.

3) Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania na konto Urzędu Pracy w kwocie ………………….. zł.

*Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym rozliczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem/am zapoznany/na z pouczeniem o obowiązku zwrotu dofinansowania wraz z odsetkami w przypadku złożenia informacji niezgodnej z prawdą.*

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

data i czytelny podpis

**\*niepotrzebne skreślić**

***Pouczenie:***

***W przypadku gdy na dzień składania rozliczenia Beneficjent nie posiada prawa do odzyskania podatku, a prawo to uzyska w terminie późniejszym, nawet po okresie obowiązywania niniejszej umowy, zobowiązany jest poinformować Urząd o zaistniałej sytuacji  
i dokonać zwrotu równowartości odzyskanego podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków w terminie określonym zapisami umowy.***

…………………………………………

data i czytelny podpis