

 ZAŁĄCZNIK NR 1 do umowy

..................................................... ………………………………………..

 (pieczęć firmowa) (miejscowość i data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W ROPCZYCACH**

**WNIOSEK**

**O ROZLICZENIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Zwracam się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach umowy nr **……….** z dnia **………………** w kwocie **……………….** zł słownie: **……………………………………………………………………..**

w formie przelewu na konto w ……………………………………………………………….. nr …………………………………………………………………

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

(pieczątka imienna i podpis Podmiotu)

ZAŁĄCZNIKI:

1. faktury w liczbie …szt.

2................................................

**UWAGA:**

Do faktur powinny być dołączone kopie przelewów lub wydruk z realizacji przelewu, z zapisami, które potwierdzają, iż jest to przelew za daną fakturę.

W przypadku zakupu samochodu należy przedłożyć kserokopię dowodu rejestracyjnego.

W przypadku zakupu rzeczy używanych należy przedstawić wycenę biegłego rzeczoznawcy oraz oświadczenie sprzedającego.

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW UTWORZENIA STANOWISKA PRACY**

**Nazwa stanowiska pracy:………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wyposażenia zgodnie z umową** | **L. sztuk** | **Numer fabryczny/nr licencji/seria** | **Numer faktury** | **Data sprzedaży** | **Forma zapłaty** | **Data zapłaty** | **Kwota brutto** | **Podatek VAT**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM** |  |  |

**ZESTAWIENIE DO ZWROTU KOSZTÓW UTWORZENIA STANOWISKA PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwota brutto** | **Podatek VAT** | **Kwota do zwrotu(wypełnia PUP)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 data, pieczęć i podpis Podmiotu

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam że:

1. 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 przyznanej refundacji w kwocie …………….. w terminie:

a) do dnia ………………………… *(nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Pracodawcę 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 Pracodawcy – 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).\**

 Proszę o rozliczenie refundacji w kwocie ……………...……………………………………

2. 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 proszę o rozliczenie refundacji z uwzględnieniem podatku VAT.

3. Przedstawione do rozliczenia dokumenty nie posłużyły i nie posłużą do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.**

………………………………….…

 **\*** zaznaczyć właściwe

 data, pieczęć i podpis Podmiotu