**Powiatowy Urząd Pracy w Lesku**

ul. Kazimierza Wielkiego 4, 38-600 Lesko

tel: (13)4696586, (13)4698435

e-mail.: puplesko@puplesko.pl

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

 pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

**WNIOSEK O ROZLICZENIE REFUNDACJI**

**KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy Nr…………………………. z dnia .................................... znak: ………………………….…. o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie oraz skierowanie osoby bezrobotnej.

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **RODZAJ WYDATKÓW** **PONIESIONYCH ZGODNIE ZE** **SPECYFIKACJĄ TOWARÓW** **BĄDŹ USŁUG WSKAZANĄ** **W UMOWIE**  | **NUMER** **FAKTURY /** **RACHUNKU /** **UMOWY**  | **FORMA ZAPŁATY**  |  **DATA**  | **KWOTA**  |
| **WYSTAWIENIA** **FAKTURY /** **RACHUNKU /** **UMOWY**  |  **NETTO** | **PODATEK VAT** | **BRUTTO** |
| **1**.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **2.**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **4.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:**  |  |  |

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 KK podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że nie zakupiłem/am ww. towaru od podmiotu gospodarczego reprezentowanego przez tych samych współwłaścicieli, wspólników lub udziałowców.

Oświadczam, że w/w dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy refundowanych w ramach w/w umowy nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

**Oświadczam, że zestawienie nie zawiera wydatków, na których dofinansowanie otrzymałem/łam wcześniej środki publiczne.**

**Nie rozwiązałem/łam w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku rozliczeniowego stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonanym przez podmiot.**

Nazwa banku oraz nr konta bankowego na które należy przekazać kwotę refundacji: ….…………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................……………………………………………

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

(data i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania podmiotu)

Załączniki:

1. Oświadczenie.
2. Oryginały dokumentów potwierdzających wydatkowanie kwoty, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie wraz z ewentualnymi potwierdzeniami dokonania zapłaty (tj. przelewy, wpłaty własne, oświadczenia od sprzedawców).

 Załącznik 1

………………………………. ……………………………...

Wnioskodawca/imię i nazwisko /miejscowość, data/

……………………………….

 /adres/

Powiatowy Urząd Pracy

w Lesku

**POUCZENIE - art. 233 § 1 Kodeksu Karnego**

§ 1 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu (…) prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8 (…)

§ 6. Przepisy § 1 (…) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie (…).

Treść pouczenia zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

 (data, pieczątka, podpis księgowego) (data i podpis Wnioskodawcy lub osoby dokonującej rozliczenia)

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy(a)**\*** odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje**\***:

1. Nie jestem płatnikiem podatku VAT, ale w przypadku zostania płatnikiem podatku VAT i jego odzyskania w ramach przyznanej refundacji, również po zakończeniu umowy o refundację, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie Dyrektora PUP w Lesku w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia jego odzyskania oraz dokonania zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Lesku.
2. Jestem płatnikiem podatku VAT oraz przysługuje mi prawo obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego i w związku z tym oświadczam, że w dniu ............................... odzyskałem / odzyskam**\*** podatek od towarów i usług (VAT) od zakupionych towarów w ramach przyznanych środków na podstawie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy Nr ....................... z dnia.................. w wysokości ......................... zł. (słownie ……………………………………………………………………………………………………………….).

Zgodnie z § 2 ust.13, w/wym umowy zobowiązuję się do zwrotu wyżej wymienionej kwoty w terminie:

1. do dnia .......................................... ( tj. do 90 dni od dnia złożenia przez podmiot 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),
2. do dnia ............................................. ( tj. do 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu – 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).

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

 (data, pieczątka, podpis księgowego ) (data i podpis Wnioskodawcy lub osoby dokonującej rozliczenia)

**\*niewłaściwe skreślić**