|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **ZAŁĄCZNIK 2 do Umowy nr ………………….**

Elbląg, ……………………r.

**………………………………………….**

**Nazwa pracodawcy**

**…………………………………………**

**Adres**

**………………………………………..**

**Telefon/e-mail**

## SPRAWOZDANIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I. DOTYCZY OSÓB ZATRUDNIONYCH W RAMACH DOTACJI –** **wypełnić po upływie 6, 12, 18 i 24 miesięcy od zatrudnienia osoby skierowanej**  |  |
| **Nazwisko i imię**  | **Data zatrudnienia**  |  | **Przerwy w zatrudnieniu1** |  | **Data zwolnienia osoby**  |
|  |
| **Przerwa od …do…**  | **Razem dni przerwy**  | **Z jakiego tytułu przerwa w zatrudnieniu**  |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|     |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |

 **Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie nieprawidłowych danych oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**W przypadku nie złożenia ww. dokumentu urząd wezwie do zwrotu otrzymanej kwoty dotacji wraz** **z odsetkami ustawowymi** (§ 6 ust.2 lit. b ww. umowy).

Data …………………………… ……………………………………

 (Pieczątka zakładu pracy i podpis właściciela)

1Należy wypełnić w przypadku przerw w zatrudnieniu z tytułu:

- urlopu bezpłatnego

Adnotacje PUP…………………………………………………………………………………………………........

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

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Załącznik nr 1 do Sprawozdania**

**a. Dane podmiotu uzyskującego refundację** Elbląg, ……………………..

………………………………..

 Nazwa

……………………………….

 adres

……………………………….

 NIP

Umowa nr ………………………… z dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam , że:

° jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;

° jestem czynnym podatnikiem VAT i wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwotę podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;

° nie jestem czynnym podatnikiem VAT

° właściwe zakreślić

………………………………….

 (data i podpis podmiotu)

 ……………………………………………..

 (data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)

 **b. sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu podmiotu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów** [**http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp**](http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp)

* poprawność podanego NIP została potwierdzona

* komunikat o statusie VAT podmiotu: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić)

 …………………………………………

 (data i podpis beneficjenta)