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

  *pieczęć firmowa*   *miejscowość i data*

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

  *telefon*

Powiatowy Urząd Pracy
w Zamościu

# W N I O S E K

**o rozliczenie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a/ pracy**

Na podstawie art. 46 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania
z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a/ pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz
w nawiązaniu do łączącej nas umowy z dnia ....................................................., numer  …................................./2024 o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a/ pracy, wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowisk/a/ pracy, jego/ich/ wyposażenie lub doposażenie oraz skierowanie osoby/osób\* bezrobotnej/ych/.

Potwierdzam, że niżej wymienione dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk/a/ pracy refundowanych w ramach w/w umowy nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

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

W załączeniu przedkładam załącznik nr 1 „Szczegółowe zestawienie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a/ pracy” w wersji papierowej oraz elektronicznej wypełnionej w programie EXCEL i zobowiązuje się do jej przesłania na adres email: stanislaw.tytula@pup-zamosc.pl

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO ZAWARTEGO W WYKAZYWANYCH WYDATKACH LUB PRAWO DO ZWROTU PODATKU NALICZONEGO**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………...…

 *imię i nazwisko – właściciela/reprezentanta*

w imieniu swoim/reprezentując firmę:
…………..……………………………………………………………………………………… *nazwa firmy, adres*
oświadczam, że:

1. **Jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** tj. -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 przyznanego dofinansowania w kwocie ………………………………….……..
w terminie:

1. do dnia ………………………… *(nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę 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. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy - 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).*
3. *przedstawione dokumenty księgowe do rozliczenia nie zawierają podatku VAT wobec czego proszę o rozliczenie bez obowiązku zwrotu podatku VAT*
4. **Nie jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** tj. - 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 dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.
5. **Jestem zarejestrowany jako podatnik VAT - Zwolniony** tj. - 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 dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

\* zaznaczyć właściwe

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

*data, pieczątka, podpis księgowego data, pieczątka i podpis Pracodawcy lub osoby*

*dokonującej rozliczenia*

UWAGA:

1. Do wniosku należy dołączyć:
* Załącznik nr 1„Szczegółowe zestawienie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a/ pracy” w wersji papierowej oraz elektronicznej w programie EXCEL przesłanej na adres email: stanislaw.tytula@pup-zamosc.pl
* Uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających wydatkowanie kwoty, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie wraz z ewentualnymi potwierdzeniami dokonania zapłaty (tj. przelewy, wpłaty własne, oświadczenia od sprzedawców).
1. Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez Wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Momentem poniesienia kosztu jest moment faktycznej zapłaty, wynikający z dowodu księgowego (faktury, rachunku) jak również przelewu, dowodu wpłaty.
2. Kwestie związane z rozliczeniem szczegółowo określa „Kryteria dotyczący refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych przez Powiatowym Urzędzie Pracy w Zamościu”