

„Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia

– PUP w Nakle nad Notecią (I)”

Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego

Działanie: FEKP.08.01 Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia

Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

…………………………………… …………………………………..

Pracodawca (miejscowość,

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Nakle nad Notecią**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE**

Na podstawie art. 46 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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 oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy z dnia………………..., numer **RW. ……………… w sprawie zrefundowania kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy oraz skierowanie bezrobotnego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | RODZAJ PONIESIONEGO WYDATKU  (wpisać zgodnie z katalogiem wydatków wskazanym w umowie) | NUMER FAKTURY/ RACHUNKU | FORMA ZAPŁATY | DATA | Podatek VAT | KWOTA |
|  | WYSTAWIENIA FAKTURY/ RACHUNKU | PONIESIENIA WYDATKU | stawka % | kwota podatku VAT | NETTO | BRUTTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | podatek VAT | NETTO | BRUTTO |
|  |  |  |

**WKŁAD WŁASNY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **RODZAJ PONIESIONEGO WYDATKU**  | **NUMER FAKTURY/ RACHUNKU** | **FORMA ZAPŁATY** | **DATA** | **Podatek VAT** | **KWOTA** |
|  | **WYSTAWIENIA FAKTURY/ RACHUNKU** | **PONIESIENIA WYDATKU** | **stawka %** | **kwota podatku VAT** | **NETTO** | **BRUTTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | podatek VAT | NETTO | BRUTTO |
|  |  |  |

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

 (data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy.
2. **Uwierzytelnione** kopie dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie kwoty, ujęte
w niniejszym wniosku o rozliczenie (rachunki, faktury VAT) wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. przelew, wpłata własna, oświadczenia od sprzedawców)

**UWAGA !**

**Dokumenty potwierdzające wydatkowanie winny być opisane przez pracodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji, na tylnej stronie oryginału i skserowane dwustronnie.**

**Treść opisu : „Wydatek refundowany ze środków FEKP w kwocie …………….”**

Przypominamy, że zgodnie z § 7 pkt 1 ww umowy na wniosek pracodawcy Urząd uznaje za prawidłowo poniesione również wydatki odbiegające od zawartych w umowie, mieszczące się w kwocie przyznanej refundacji, jeżeli stwierdzi zasadność ich poniesienia, biorąc pod uwagę specyfikację, wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy. Ww. wniosek należy złożyć w terminie składania niniejszego rozliczenia.

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

Pracodawca (miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nakle nad Notecią**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Nakle nad Notecią postępowaniem administracyjnym w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, będąc stroną postępowania, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 kk

**oświadczam, że**

1. zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem/(am)wcześniej środki publiczne,
2. miejsce wykonywania pracy przez skierowana osobę bezrobotną, gdzie znajdują się towary wymienione w zestawieniu znajduje się w (proszę podać adres) ……………………………………

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

1. nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na które należy przekazać refundację:

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

1. kwota zakupów inwestycyjnych (środki trwałe powyżej 10.000 zł) wynosi ……………………. (pozycje we wniosku o rozliczenie nr ………………..).

**ponadto oświadczam, że:**

**I. przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego VAT o kwotę podatku naliczonego VAT lub do zwrotu naliczonego podatku VAT dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w związku z czym\***

1. rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/ dokonałem w terminie do dnia ……………………, w związku z powyższym zobowiązuję się dokonać zwrotu w kwocie …………………. , na rachunek bankowy Urzędu, 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 terminie:
2. 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)*
3. 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 zwrot*

**II. nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego VAT o kwotę podatku naliczonego VAT lub do zwrotu naliczonego podatku VAT dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, a** w przypadku uzyskania w/w uprawnienia w późniejszym terminie (również po zakończeniu umowy o refundację**)** niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Urząd i dokonam zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT w ramach przyznanego dofinansowania w terminie określonym w umowie\*

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

 (data, pieczątka, podpis pracodawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji)

\*proszę skreślić niewłaściwe I lub II

\*\*proszę skreślić niewłaściwe a) lub b)