……………………………………………..

Wnioskodawca imię i nazwisko

……………………………………………….

adres

Powiatowy Urząd Pracy

w Nakle nad Notecią

**WNIOSEK**

**o rozliczenie otrzymanych środków na podjęcie działalności gospodarczej**

Na podstawie art. 46 ust 1 pkt 2 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 dla oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy z dnia **…………….…**., numer ……………… o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Projektu **„Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w powiecie nakielskim (V)”** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie środków.

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW W RAMACH OTRZYMANEJ **DOTACJI**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **RODZAJ PONIESIONEGO KOSZTU**  **(WPISAĆ ZGODNIE Z KATALOGIEM WYDATKÓW WSKAZANYM W UMOWIE)** | **NUMER FAKTURY/ RACHUNKU** | **FORMA ZAPŁATY** | **DATA** | | **KWOTA** | | |
| **WYSTAWIENIA FAKTURY/ RACHUNKU** | **PONIESIENIA WYDATKU** | **BRUTTO** | **NETTO** | **PODATEK VAT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |

**WKŁAD WŁASNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **RODZAJ PONIESIONEGO KOSZTU**  **(WPISAĆ ZGODNIE Z KATALOGIEM WYDATKÓW WSKAZANYM W UMOWIE)** | **NUMER FAKTURY/ RACHUNKU** | **FORMA ZAPŁATY** | **DATA** | | **KWOTA** | | |
| **WYSTAWIENIA FAKTURY/ RACHUNKU** | **PONIESIENIA WYDATKU** | **BRUTTO** | **NETTO** | **PODATEK VAT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |

**Oświadczam, że**  zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem/ (am) wcześniej środki publiczne.

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie czy Dotowanemu przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wraz z podaniem terminu dokonania rozliczenia jeżeli takie prawo Wnioskodawcy przysługuje.
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)

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

/imię i nazwisko/

/miejscowość, data/

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

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

/adres/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nakle nad Notecią**

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 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 i podpis Dotowanego)

OŚWIADCZENIE

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

**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 przyznanego dofinansowania \***

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 dotacji w terminie:

1. 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)*
2. 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)*\*\*
3. nie skorzystam z w/w przysługującego mi uprawnienia i nie wystąpię do urzędu skarbowego o zwrot lub obniżenie podatku VAT dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, a w przypadku skorzystania z w/w uprawnienia zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT w ramach przyznanego dofinansowania w terminie określonym w umowie o dotację na rachunek bankowy Urzędu **\*\***

**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 \***

1. w przypadku uzyskania w/w uprawnienia w późniejszym terminie (również po zakończeniu umowy   
   o dotację**)** niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Urząd i dokonam zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT w ramach przyznanego dofinansowania w terminie określonym w umowie

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

(data i podpis Dotowanego)

\*proszę skreślić niewłaściwe I lub II

\*\* proszę skreślić niewłaściwe 1 lub 2