

„Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia

– PUP w Nakle nad Notecią (II)”

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

……………………………………………..

Wnioskodawca imię i nazwisko

……………………………………………….

 adres

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Nakle nad Notecią

**WNIOSEK**

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

Na podstawie art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, 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 jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, 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 (dokonania przelewu/ zapłaty gotówką, itp.)** | **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 (dokonania przelewu/ zapłaty gotówką, itp.)** | **BRUTTO** | **NETTO** | **PODATEK VAT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

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

 (data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie czy Dotowany nabył prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
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**

OŚWIADCZENIE

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

1. **nabyłem** prawo do obniżenia kwoty podatku należnego VAT o kwotę podatku naliczonego VAT od dnia ………………………… (wskazać datę rejestracji jako czynnego podatnika VAT).

Pierwszą deklarację podatkową dotyczącą podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy
o dofinansowanie, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia złożyłem do Urzędu Skarbowego w dniu ………………………..

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu podatku VAT od towarów i usług zakupionych
w ramach umowy w kwocie ……………………………….. w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia
ww. deklaracji podatkowej tj. do dnia ……………………………

1. **nie nabyłem** prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, a w przypadku uzyskania ww. uprawnienia w późniejszym terminie, również po zakończeniu umowy (do 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynąłby termin płatności tego podatku**)** niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Urząd i dokonam zwrotu równowartości podatku VAT w ramach przyznanego dofinansowania w kwocie …………………………………… w terminie określonym
w umowie.

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

 (data i podpis Dotowanego)

\* proszę skreślić niewłaściwe 1 lub 2