POWIATOWY URZĄD PRACY W OPOCZNIE
ul. Armii Krajowej 2A, 26-300 Opoczno, tel./fax. 755-51-00, 01, 02, 03
NIP 768-101-87-88 **REGON 590747414**
www.opoczno.praca.gov.pl *e-mail: loop@praca.gov.pl*

(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie

W N I O S E K O ROZLICZENIE

Na podstawie art. 46 ust 1 ustawy z dnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 I 1149), 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 bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017 poz. 1380) oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy numer ……..……....…. z dnia ……..…….. o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, wnoszę o rozliczenie poniesionych wydatków, stwierdzenie utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenie/doposażenie oraz skierowanie osoby bezrobotnej.

Szczegółowe zestawienie:

Lp.	Rodzaj poniesionego kosztu	Numer faktury/rachunku	Forma zapłaty	data		kwota	
				Wystawienia faktury/rachunku	Poniesienia wydatku	**BRUTTO**	**W TYM PODATEK VAT**
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							

15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
RAZEM							

Oświadczam, że:
- nie zakupiłem wyżej wymienionych maszyn i urządzeń od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii bocznej.
- zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne.
- przysługuje / nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach.
- przysługuje / nie przysługuje mi prawo do zwrotu podatku naliczonego.

W przypadku konieczności dokonania zwrotu podatku VAT, zobowiązuję się dokonać zwrotu rozliczenia w/w podatku VAT na konto Urzędu w kwocie …….. w terminie:

a) **90 dni od dnia złożenia przez podmiot 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,**
b) **30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.**

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

……
(data, pieczątka, podpis Wnioskodawcy/ osoby upoważnionej do reprezentacji)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających poniesione koszty wraz z dowodami zapłaty (w załączeniu oryginały dokumentów do wglądu).