



POWIATOWY URZĄD PRACY
W DĘBICY

.....
(nazwa/ nazwisko i imię/ NIP Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O ROZLICZENIE

**refundacji kosztów wyposażenia/ doposażenia¹ stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego wynikającej z umowy numer
zawartej w dniu**

Stosownie do postanowień art. 108 ust. 1 pkt 13 w związku z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu poniesionych wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy oraz zatrudnienie bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy, wnioskuję o refundację w kwocie brutto i **oświadczam, że:**²

- ☐ **nie jestem czynnym płatnikiem podatku VAT i nie przysługuje mi prawo** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego;
- ☐ **jestem zarejestrowany jako podatnik VAT zwolniony i nie przysługuje mi prawo** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego;
- ☐ **jestem czynnym płatnikiem podatku VAT i przysługuje mi prawo** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego i **zobowiązuję się do zwrotu** równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji w terminie określonym w ww. umowie.

Kwotę naliczonego podatku VAT wykazałem/ wykażę¹ w deklaracji VAT-7/ VAT-7K¹ za (proszę podać m-c/ kwartał i rok):

- ☐ przedstawione do rozliczenia dokumenty księgowe (faktury) nie zawierają podatku VAT, wobec czego proszę o rozliczenie bez obowiązku zwrotu podatku VAT.

Jeżeli w przyszłości odliczę podatek VAT od zakupów w ramach przyznanej refundacji, zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji w terminie określonym w umowie o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy.

Kwota refundacji wyposażenia/ doposażenia¹ wynosi: zł brutto
(słownie.....)

Oświadczam, że w okresie od dnia złożenia *Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia/ doposażenia¹ stanowiska pracy* z dn. do dnia otrzymania refundacji:

- ☐ nie został i nie zostanie rozwiązany stosunek pracy z pracownikiem/ pracownikami w drodze wypowiedzenia umowy o pracę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
- ☐ nie został i nie zostanie obniżony wymiar czasu pracy zatrudnionych pracowników,
- ☐ został obniżony wymiar czasu pracy pracownika na podstawie **art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1*** ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.

.....
Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania
oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

¹ Niewłaściwe skreślić

² Właściwe zaznaczyć znakiem X

Lp.	Nazwa utworzonego stanowiska pracy	Rodzaj zakupu	Faktycznie poniesiony koszt zakupu			Nr faktury i data sprzedaży	Rodzaj dowodu zapłaty i data zapłaty (np. gotówka, KP, przelew)
			Kwota brutto	Podatek VAT	Kwota netto		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
RAZEM:							

Oświadczam, że powyższe zakupy nie zostały dokonane pomiędzy osobami lub jednostkami organizacyjnymi powiązanymi ze sobą kapitałowo (poprzez udziały, akcje) lub osobowo (poprzez członków organów, wspólników, udziałowców, akcjonariuszy), a także od osób zaliczanych do I grupy podatkowej w rozumieniu przepisów ustawy o podatku od spadków i darowizn tj. małżonka, zstępnych (dzieci, wnuki itd.), wstępnych (rodzice, dziadkowie itd.), pasierba, zięcia, synowej, rodzeństwa, ojczyzma, macochy i teściów.

Środki proszę przekazać na rachunek bankowy nr w banku

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

Kserokopie dokumentów potwierdzających poniesiony koszt wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (kserokopie faktur, kserokopie dokumentów potwierdzających opłacenie faktur – dowody zapłaty)- oryginały wymienionych dokumentów do wglądu.