**Numer umowy CAZ…………………………………………………. z dnia ………………………………….…..**

Planowane rozpoczęcie działalności w terminie 28 dni od daty podpisania umowy

**Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ……………………………………** *(zgodnie z datą z wpisu do CEIDG)*

**Ostateczna data dokonania zakupu: ……………………………...…..**

**Data rozliczenia: ………………………………………………….…..…**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku 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  CAZ…………………………………………………….** o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie dofinansowania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu**  | **Zakup zgodny z umową (numer umowy)** | **Dokument zakupu****(numer faktury)** | **Data zakupu** | **Wartość zakupu brutto** | **Wkład Własny** | **Kwota zakupu środków PUP** | **Forma zapłaty (gotówka/przelew)** |
| **Brutto** | **Netto** | **VAT** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu**  | **Zakup zgodny z umową (numer umowy)** | **Dokument zakupu****(numer faktury)** | **Data zakupu** | **Wartość zakupu brutto** | **Wkład Własny** | **Kwota zakupu środków PUP** | **Forma zapłaty (gotówka/przelew)** |
| **Brutto** | **Netto** | **VAT** |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**Załączniki: kopie dowodów zakupu szt. …………………**

Stosownie do oświadczenia z dnia .**............................................... (data podpisania w/w umowy)** potwierdzam, że w/w dokumenty potwierdzające wydatkowanie dofinansowania przyznanego w ramach w/w umowy nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

**.............................................................................................................**

**(data i podpis Wnioskodawcy)**

**Załączniki:**

- Oświadczenie czy Wnioskodawcy 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.

- Uwierzytelnione **kopie dokumentów potwierdzających wydatkowanie dofinansowania**, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie wraz z ewentualnymi potwierdzeniami dokonania zapłaty (tj. przelewy, wpłaty własne, oświadczenia od sprzedawców).

Przypominamy, że o ewentualnym dokonaniu zmian w specyfikacji zakupów towarów, tj. zakupie towarów nie wymienionych w specyfikacji, braku zakupu wszystkich towarów wymienionych w specyfikacji, należy poinformować Urząd w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem, w terminie rozliczenia pod rygorem nieuwzględnienia przez Urząd tych zmian, czyli uznania zakupów za niekwalifikowalne w ramach w/w umowy.

Wnioskodawca/imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adres ……..............................................................................................................................................................................................…

Miejscowość, data ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie**

**OŚWIADCZENIE**

**W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie postępowaniem w sprawie przyznania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, będąc stroną postępowania oświadczam, że\*:**

1. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. **Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem\* w terminie ………………**

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu 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 przyznanego dofinansowania **w kwocie ……………………..** w terminie:

**- do dnia …………………………** *(nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę 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); \**

**- do dnia …………………………** *(tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy – 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).\**

**Proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie w wysokości ……………….………………………**

1. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

**Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem\* w terminie …………………………………**

Jednocześnie oświadczam, że nie skorzystam z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

**W związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie brutto w wysokości ……………………**

1. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

*\* niewłaściwe skreślić*

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

(data, pieczątka, podpis księgowego lub osoby dokonującej rozliczenia)

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

(data i podpis Wnioskodawcy)