Chrzanów, dnia ……………………….

 ………………….……..………….

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Nazwa banku ……………………….………………

Nr konta ………………………………………………

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W CHRZANOWIE**

**ROZLICZENIE**

**do** **Umowy Nr…………..zawartej w dniu……………..**

**w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia
stanowiska pracy z Funduszu Pracy**

**Podstawa prawna:**

* ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
* Rozporządzenie Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
	+ - * Czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach?

 **TAK □ NIE □**

* + - * Czy wnioskodawcy przysługuje prawo do zwrotu podatku naliczonego?

**TAK □ NIE □**

**Oświadczam, że nie ubiegałem się i nie będę ubiegał się**

**o obniżenie kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub zwrot podatku naliczonego.**

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

 (pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki :**

Rachunki, faktury, umowy i inne dokumenty potwierdzające zakup wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**Zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji dotyczącej wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnione elementy zakupionego wyposażenia | Nr rachunku, faktury | Data wystawienia rachunku, faktury, zawarcia umowy | Wartość **brutto** | W tym **VAT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem:** |  |  |

Jednocześnie oświadczam, iż zestawienie kwot wydatkowanych nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne.

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

 (pieczęć i podpis Wnioskodawcy)