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

Wnioskodawca/imię i nazwisko miejscowość i data

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

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

adres

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

telefon Powiatowy Urząd Pracy   
w Mławie

# WNIOSEK O ROZLICZENIE

Na podstawie art. 46 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. 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  .................................................. o przyznanie bezrobotnemu z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie środków.

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **Rodzaj poniesionego wydatku [[1]](#footnote-1)** | **Numer faktury / rachunku** | **Forma zapłaty** | **Data** | | **Kwota** | |
| **Wystawienia faktury / rachunku** | **Poniesienia wydatku[[2]](#footnote-2)** | **brutto** | **Podatek VAT** |
| **1**. |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |

**Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że nie zakupiłem(am) w/w towaru/usługi od współmałżonka, rodzica, dziecka własnego lub przysposobionego oraz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.**

**Stosownie do oświadczenia z dnia** ................................................ (data podpisania umowy) **potwierdzam, że zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem(am) wcześniej środki publiczne.**

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. 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.

**UWAGA:**

Wnioskodawca, który nie jest zarejestrowany jako podatnik VAT również składa podpisy na załączniku nr 1 lecz skreśla treść oświadczenia umieszczając adnotację „NIE DOTYCZY”.

1. 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).
2. Potwierdzenie zarejestrowania podmiotu jako podatnika VAT (zgłoszenie VAT-R).

Załącznik 1

……………………………….

Wnioskodawca/imię i nazwisko

……………………………….

………………………………. ……......................................…

/adres/ /miejscowość, data/

Starosta Mławski

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie

**POUCZENIE - art. 233 § 1 Kodeksu Karnego**

§ 1 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu (…) prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 (…).

§ 6 Przepisy § 1 (…) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie (…).

Treść pouczenia zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

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

1. **Przysługuje/nie przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego;

Jeżeli to prawo przysługuje to proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi:

1. jestem uprawniony do obniżenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub do zwrotu podatku naliczonego i **będę korzystał z posiadanego uprawnienia w stosunku do wydatków poniesionych** **w ramach** **dofinansowania.** Dokonam zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie określonym w §3 umowy, tj. nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego - przypadku odliczenia podatku oraz nie dłuższym niż 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku, na rachunek bankowy Nr 81 1020 1592 0000 2002 0262 9160 w Banku PKO Bank Polski S.A. w Ciechanowie,
2. jestem uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub do zwrotu podatku naliczonego, ale **nie będę korzystał z posiadanego uprawnienia w stosunku do wydatków poniesionych w ramach przyznanego dofinansowania.**

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

\* skreślić niewłaściwe

1. wpisać zgodnie ze specyfikacją wskazaną w §1 pkt 2 w/w umowy [↑](#footnote-ref-1)
2. wpisać moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą [↑](#footnote-ref-2)