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

 /pieczęć firmowa Podmiotu/ /miejscowość i data/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Krośnie**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1 *ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy* /Dz.U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm./, a także 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarcze*j /Dz. U. z 2022 r. poz. 243/ oraz w nawiązaniu do zawartej umowy:
z dnia ……………………………………………………………………….................................................................

Nr ………...………………….……………………….......................................................................................

o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy, przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie środków.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj poniesionego kosztu wg specyfikacji zakupów** | **Kwota podana w Załączniku Nr 1 do umowy**/harmonogram zakupów/ | **Numer** **Faktury/ rachunku** | **Data zapłaty** | **Forma płatności**  | **Cena zakupu brutto** | **Kwota kwalifikowana\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **RAZEM:** |  |  |

\* - wypełnia PUP Krosno

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 297 KK oraz art. 233 KK :**

1. Oświadczam, że **przysługuje / nie przysługuje mi\*\*** prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego, zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. W przypadku dokonania rozliczenia z Urzędem Skarbowym podatku od towaru i usług w wykazanych wydatkach **zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku naliczonego lub zwróconego** (Ustawa z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług) w ramach przyznanej refundacji zgodnie z § 2 pkt. 5 umowy o refundację.

**2. Oświadczam, że:**

* **nie zmniejszałem** wymiaru czasu pracy pracownikom i **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie **od dnia złożenia wniosku**, oraz
* **nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownikom i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie **do dnia otrzymania refundacji.**

 ……………………………………………………………………

 /data i podpis/

\*\* - niepotrzebne sklreslić.