

**POWIATOWY URZĄD PRACY KROŚNIE**

ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno, tel. 13 4321389, 13 4361719, fax. 13 4326496[**www.krosno.praca.gov.pl**](http://www.krosno.praca.gov.pl) **e-mail:** **rzks@praca.gov.pl**

**Rozliczenie otrzymanego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

Na podstawie art. 144 *ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia* /Dz. U z 2025 r. poz. 620/, 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 oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /Dz. U. z 2022 r. poz. 243/ oraz w nawiązaniu do zawartej umowy
**Nr CAZ PR–631 ………….** z dnia **…………. r.** z Panem **……………………………** o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie środków.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj poniesionego kosztu wg specyfikacji zakupów | Cena podana do specyfikacji zakupów | Nr faktury rachunku i sprzedający  | Data zapłaty | Forma płatności  | Kwota brutto | Kwota kwalifikowana\* |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem**  |  **zł** |  |  |  |  |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 k. k. oraz z art. 233 k. k. oświadczam, że:**

**1. Jestem / nie jestem \*\* podatnikiem podatku VAT**

**2. W momencie kiedy uzyskam status podatnika VAT, zobowiązuję się zwrócić podatek VAT
w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku VAT, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia**.

 …………..……………………………………….
/data i podpis świadczeniobiorcy /

\* wypełnia PUP Krosno

\*\* niepotrzebne skreślić