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

 /pieczęć firmowa Podmiotu/ /miejscowość i data/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Krośnie**

**ROZLICZENIE WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE/DOPOSAŻENIE
STANOWISKA PRACY**

Na podstawie art. 157 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /Dz.U. z 2025 r. poz. 620/, 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 gospodarczej /Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm./ 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**/specyfikacja zakupów/ | **Numer****Faktury/ rachunku** | **Data zapłaty** | **Forma płatności** | **Cena zakupu brutto/netto\*** | **Kwota kwalifikowana\*\***/wypełnia Urząd/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **RAZEM:** |  |  |

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

 **1.** Oświadczam, że:

1. **Jestem czynnym podatnikiem VAT**
2. **Nie jestem czynnym podatnikiem VAT**, jednak w przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego **zwrócę równowartość tego podatku** na konto Powiatowego Urzędu Pracy w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.\*\*

**2. Oświadczam, że:**

* **nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownikom w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników 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 obniżę wymiaru czasu pracy pracownikom w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników i nie rozwiąże** 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 skreślić;

\*\* - wypełnia PUP Krosno;