

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Starosta Włocławski
Powiatowy Urząd Pracy
we Włocławku

Zgodnie z § 3 pkt 5 **umowy** nr
w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowisk (-a) pracy dla skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych), przedkładam rozliczenie zawierające zestawienie wydatkowanych kwot z uwzględnieniem podatku od towarów i usług.

.....
(czytelny podpis)

Uprowadzony(a), o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych lub niepełnych oświadczeń, określonej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

a) wyżej wymienione zestawienie nie zawiera środków na które wcześniej otrzymałem dofinansowanie ze środków publicznych;

b) **jestem/ nie jestem*** podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1221 z późn. zm.);

Dotyczy podatników podatku VAT:

c) **przysługuje/ nie przysługuje *** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub prawo do zwrotu podatku VAT;

d) **rezygnuję / nie rezygnuję*** z posiadanego prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub przysługującego zwrotu podatku VAT.

.....
(pieczęć i podpis podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

*niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. zestawienie kosztów organizacji nowych stanowisk pracy – Załącznik nr 1,
2. rachunki, faktury, umowy kupna-sprzedaży (w przypadku zakupu sprzętu używanego: ocena techniczna wraz z wyceną rzeczoznawcy, kopia wpłaty podatku od czynności cywilnoprawnych).

Załącznik nr 1

Zestawienie kosztów organizacji stanowiska pracy

1	2	3	4	5	6
L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Wyszczególnienie wyposażenia	Numer i data wystawienia faktury	Kwota brutto z faktury	w tym kwota podatku VAT