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

 (pieczęć Beneficjenta) (miejscowość data)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Choszcznie**

**W n i o s e k**

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Zgodnie z umową z dnia ...................................... Nr ……………………………….przedkładam zestawienie wydatków poniesionych w związku z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy dla .......................osoby bezrobotnej.

w wysokości: ....................................................................................................................zł

(słownie zł .............................................................................................................................................................................................................)

**Rozliczenie poniesionych wydatków**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Rodzaj poniesionego wydatku zgodnie z zawartą umową** | **Data wystawienia****faktury/****rachunku** | **Numer faktury/ rachunku**  | **Data poniesienia wydatku** | **Kwota wnioskowana (planowana) zawarta w specyfikacji wydatków (brutto)**  | **Kwota wydatkowana w ramach umowy** |
| **Netto**  | **Podatek VAT** | **Brutto**  | **VAT** **do zwrotu**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że:

- **przysługuje/ nie przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, zawartego w wykazanych wydatkach,

1. Potwierdzam, że ww. dokumenty nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.
2. Oświadczam, że zakup rzeczy na podstawie ww. dokumentów nie został dokonany od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa i powinowatych w linii bocznej.

**Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze ................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 Kodeksu karnego) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.**

**. .......................................... .............................................. ......…………………………**

 **( opr. imię i nazwisko nr tel.) (data, pieczątka, podpis Księgowego (Beneficjent, pieczątka i podpis )**

**lub osoby dokonującej rozliczenia)**

\*niepotrzebne skreśli

**Do wniosku należy dołączyć**:

1. Dokumenty potwierdzające poniesione wydatki wraz z dowodami zapłaty:
* rachunki,
* faktury .

**Przedłożony wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego wraz z dowodami zakupu:**

Sprawdzono: Sprawdzono i zatwierdzono:

………………………………….. ……………………………………………………

 (podpis pracownika merytorycznego) ( podpis i pieczątka Koordynatora Zespołu Wspierania Zatrudnienia)

**Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy**

W dniu ........................................................ przeprowadzono kontrolę w zakresie poniesionych wydatków i stwierdzono/nie stwierdzono\*

utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.

Podmiot spełnił /nie spełnił\* warunki umowy dotyczącej refundacji kosztów wyposażenie lub doposażenia stanowiska pracy

Kwota refundacji uznana do wypłaty .......................................................................................zł

Słownie złotych: ..........................................................................................................................................................................................................

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

 ( data) (podpisy osób sprawdzających)