Jastrzębie-Zdrój, dnia ..............................

………………………………………

/Nazwa podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego/

………………………………………

/adres/

………………………………………

/telefon kontaktowy/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Jastrzębiu-Zdroju**

W związku z zawartą umową Nr ....................................................w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy z dnia ………....……………............ wnioskuję o rozliczenie poniesionych wydatków na utworzenie stanowiska pracy.

Do rozliczenia wydatków załączam:

faktury, rachunki – ilość sztuk …………..,

**Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że (zaznaczyć właściwe)**

□ Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam / dokonałem\* w terminie …………………………………; W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) podatku naliczonego, dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji w kwocie …………….. w terminie:

* 1. do dnia ………………………… *(nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do Urzędu Skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy);*
  2. do dnia ………………………… *(tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz wnioskodawcy – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu).\**

□ Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Jednocześnie oświadczam, że nie skorzystam z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

□ Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

* zaznaczyć właściwe

**Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na które należy przekazać kwotę refundacji:**

Nazwa ...............................................................................................................................................................................................

Nr konto ............................................................................................................................................................................................

………………………………………

**(pieczątka i podpis wnioskodawcy lub osób**

**uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)**

**Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju przypomina, iż kierowanie osób bezrobotnych na stanowisko pracy nastąpi po pozytywnej weryfikacji przedstawionych dokumentów oraz po stwierdzeniu utworzenia stanowiska pracy.**

****

W przypadku niewystarczającej ilości wierszy należy dołączyć kolejne strony.

………………………………………

(pieczątka i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do

reprezentowania wnioskodawcy)