Powiatowy Urząd Pracy

w Zambrowie

**ROZLICZENIE PRZYZNANYCH ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**UMOWA ................................. Z DNIA...............................**

WYDATKI PONIESIONE W OKRESIE OD DNIA ZAWARCIA UMOWY DO 2 MIESIĘCY OD DNIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

OŚWIADCZAM, ŻE Z DNIEM PODJĘCIA DZIŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (data) ………………………. JESTEM/ NIE JESTEM\* PŁATNIKIEM PODATKU VAT

**W przypadku odzyskania podatku z urzędu skarbowego zobowiązuję się do zwrotu jego równowartości na rachunek bankowy tut. urzędu pracy w terminie określonym w umowie o przyznanie dofinansowania.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu**  **zgodnie z wnioskiem** | **Kwota wnioskowana zgodnie ze specyfikacją wydatków** | **Faktycznie poniesiony koszt zakupu** | | | **Nr faktury/rachunku i data sprzedaży** | **Rodzaj dowodu zapłaty i data zapłaty** |
| **Kwota brutto** | **Podatek VAT** | **Kwota netto** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |  | |

**Oświadczam, że** powyższe kwoty nie zawierają kosztów przesyłki, a powyższe zakupy nie zostały dokonane pomiędzy jednostkami reprezentowanymi przez tych samych właścicieli/udziałowców, a także od współmałżonka Wnioskodawcy orazod członków najbliższej rodziny i rodziny Współmałżonka, tj. rodziców, dziadków, dzieci i rodzeństwa,osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

……………………………………….

(data i podpis)

**Załączniki do rozliczenia:**

1. Kserokopie wymienionych w zestawieniu faktur, rachunków wraz z potwierdzeniem zapłaty (oryginały do wglądu).

2. Oświadczenie w sprawie prawa do zwrotu podatku VAT.

Rozliczono kwotę dofinansowania w wysokości ……………………………………………… zł.

Weryfikacje przeprowadził/a .............................................(data i podpis pracownika PUP)

\*właściwe podkreślić