# 

Załącznik nr 1

do umowy o przyznanie jednorazowo

środków na podjęcie działalności  
 gospodarczej

# 

# …………………………, dn. ……….………

( miejscowość )

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

………………………………………………

(adres)

# **Rozliczenie kwot wydatkowanych w ramach umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalność gospodarczej**

**nr UmDzGosOg/………./……/…….. z dnia ……………………………….**

składane na podstawie art. 46 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r.w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Wymagane załączniki:

1. Kopie dokumentów potwierdzających wydatkowanie kwot (faktury, rachunki itp.) w ramach otrzymanych środków, ujętych w niniejszym rozliczeniu wraz z potwierdzeniami przelewów (jeśli dotyczy). Oryginały do wglądu pracownikowi PUP.
2. Kopię deklaracji zgłoszeniowej do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Adres strony internetowej finansowanej w ramach otrzymanych środków (jeśli dotyczy):

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

**UWAGA:** zestawienie wydatków należy wypełnić dokładnie, czytelnie, bez przekreśleń, używania korektora tak aby umożliwić weryfikację wskazanych w tabeli wydatków na podstawie załączonych dokumentów.

**Zestawienie poniesionych wydatków w ramach otrzymanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj wydatku** - należy wpisać zgodnie ze szczegółową specyfikacją wydatków z wniosku (pkt 25). | Numer dokumentu finansowo-księgowego: rachunku,  faktury itp. | Numer pozycji z dok. (rachunku,  faktury itp.) | Data zapłaty (data poniesienia wydatku- przelewu gotówki) | Forma zapłaty  (przelew, gotówka itp.) | Poniesiony wydatek – kwota brutto z dokumentu: faktury, rachunku itp. | **Poniesiony koszt w ramach dofinansowania**  kwota brutto | W tym kwota podatku  VAT z kosztu dofinansowania | Stawka podatku VAT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Razem wydatki z dofinansowania brutto**:  (suma kwot z kolumny nr 8) | | | | |  | | | **w tym wartość podatku VAT:** |  | | |
| **Środki własne:**  (różnica pomiędzy kol. 7- 8 jeśli dotyczy) | | | | | | | |  | | | |

**……………………….……………….. Weryfikacji merytorycznej dokonał/a:…...………………….…………………**

( podpis Wnioskodawcy) (data, pieczątka i podpis pracownika PUP )

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….

identyfikowany/a numerem PESEL………………………………………………………………..

**oświadczam, że:**

Dokumenty dołączone do niniejszego rozliczenia nie posłużyły i nie posłużą do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

□ **Jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** -**przysługuje** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, zgodnie z ustawa z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym zobowiązuje się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w kwocie …………..……. w terminie :

1. nie dłuższym 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. 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;

□ **Jestem czynnym płatnikiem podatku VAT i** **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 jestem zarejestrowany jako podatnik VAT** tj. – nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

□ **Jestem zarejestrowany jako podatnik VAT – zwolniony tj. -** nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń i oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą .**

………….……………………………

# □ właściwezaznaczyć X (data i podpis oświadczającego)