Załącznik nr 2 do umowy

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

(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w MIECHOWIE**

# WNIOSEK

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z wyposażeniem / doposażeniem stanowisk(a) pracy**

dotyczący umowy numer

zawartej w dniu --

stosownie do postanowień ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i rozporządzenia MRPIPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Proszę o refundację wydatków poniesionych na wyposażenie / doposażenie ............ stanowisk(a) pracy

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

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

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

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

w wysokości ………………………………………………………………………………………………………………………………

( słownie: ...................................................................................................................................................... )

Ww. kwotę proszę przekazać na konto bankowe

nazwa banku ..............................................................................................................................

nr konta

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

(Pracodawca – pieczątka i podpis

**Załączniki:**

* **Zestawienie kwot wydatkowanych na wyposażenie / doposażenie stanowiska pracy**

Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk(a) pracy na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji stanowiącej załącznik 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Sprzedawcy/NIP  Imię i Nazwisko/PESEL | Nr faktury, rachunku, umowy  Data wystawienia | Forma zapłaty  Data zapłaty | Nazwa zakupionego wyposażenia/ doposażenia  (wraz z nr fabrycznym) | Wartość  netto | VAT | Wartość brutto | Uwagi |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | 8 | **9** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.

Oświadczam, że przysługuje/ nie przysługuje\* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Oświadczam, że dane zawarte w Rozliczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**\* właściwe podkreślić**

Data sporządzenia rozliczenia …………………………… Pieczęć i podpis składającego rozliczenie ……………………………………………………

Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk(a) pracy na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji stanowiącej załącznik 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Sprzedawcy/NIP  Imię i Nazwisko/PESEL | Nr faktury, rachunku, umowy  Data wystawienia | Forma zapłaty  Data zapłaty | Nazwa zakupionego wyposażenia/ doposażenia  (wraz z nr fabrycznym) | Wartość  netto | VAT | Wartość brutto | Uwagi |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | 8 | **9** |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.

Oświadczam, że przysługuje/ nie przysługuje\* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Oświadczam, że dane zawarte w Rozliczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**\* właściwe podkreślić**

Data sporządzenia rozliczenia …………………………… Pieczęć i podpis składającego rozliczenie ……………………………………………………

Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk(a) pracy na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji stanowiącej załącznik 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Sprzedawcy/NIP  Imię i Nazwisko/PESEL | Nr faktury, rachunku, umowy  Data wystawienia | Forma zapłaty  Data zapłaty | Nazwa zakupionego wyposażenia/ doposażenia  (wraz z nr fabrycznym) | Wartość  netto | VAT | Wartość brutto | Uwagi |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | 8 | **9** |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.

Oświadczam, że przysługuje/ nie przysługuje\* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Oświadczam, że dane zawarte w Rozliczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**\* właściwe podkreślić**

Data sporządzenia rozliczenia …………………………… Pieczęć i podpis składającego rozliczenie ……………………………………………………

Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk(a) pracy na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji stanowiącej załącznik 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Sprzedawcy/NIP  Imię i Nazwisko/PESEL | Nr faktury, rachunku, umowy  Data wystawienia | Forma zapłaty  Data zapłaty | Nazwa zakupionego wyposażenia/ doposażenia  (wraz z nr fabrycznym) | Wartość  netto | VAT | Wartość brutto | Uwagi |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | 8 | **9** |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.

Oświadczam, że przysługuje/ nie przysługuje\* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Oświadczam, że dane zawarte w Rozliczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**\* właściwe podkreślić**

Data sporządzenia rozliczenia …………………………… Pieczęć i podpis składającego rozliczenie ………………………………………