Miechów, dn. ………….....................

………………………………

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

………………………………

………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………

NIP

……………………………..

……………………………..

(Numer umowy, data podpisania)

Powiatowy Urząd Pracy w Miechowie

***ROZLICZENIE PRZYZNANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE***

***DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

| LP. | Zakupy | Kwota wnioskowana  w analizie finansowej | Faktycznie poniesione koszty zakupu towaru/usług (kwota brutto) | Kwota naliczonego podatku VAT | Numer faktury/  umowy kupna-sprzedaży | ***Data Zakupu*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |  |  |
| 37. |  |  |  |  |  |  |
| 38. |  |  |  |  |  |  |
| 39. |  |  |  |  |  |  |
| 40. |  |  |  |  |  |  |
| 41. |  |  |  |  |  |  |
| 42. |  |  |  |  |  |  |
| 43. |  |  |  |  |  |  |
| 44. |  |  |  |  |  |  |
| 45. |  |  |  |  |  |  |
| 46. |  |  |  |  |  |  |
| 47. |  |  |  |  |  |  |
| 48. |  |  |  |  |  |  |
| 49. |  |  |  |  |  |  |
| 50. |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |  |

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA**

**KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO ZAWARTEGO   
W WYKAZYWANYCH WYDATKACH LUB PRAWO DO ZWROTU PODATKU NALICZONEGO**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………..………………..*(imię i nazwisko)*

identyfikowany/a numerem PESEL …………………………………….………………………..oświadczam, że:

1. **Jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** tj. -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 przyznanego dofinansowania 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);*
3. *przedstawione dokumenty księgowe do rozliczenia nie zawierają podatku VAT, wobec czego proszę o rozliczenie bez obowiązku zwrotu podatku VAT.*
4. **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 w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.
5. **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 w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.
6. **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 w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

**\* zaznaczyć właściwe**

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

***WYJAŚNIENIA :***

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

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

(data i podpis Wnioskodawcy)