**Załącznik nr 2 do umowy**

 pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

**ROZLICZENIE PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
UMOWA NR ......... /P/FP/2025 Z DNIA ............... .2025 r.**

 ZRP.630. …… .2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wyszczególnienie rodzaju zakupu zgodnie ze złożonym wnioskiem.Osobno dla każdej pozycjiz faktury/rachunku. | Zaplanowanawe wniosku kwota zakupu (brutto w zł)i zaakceptowana przez PUP. | Potwierdzenie wydatkowania środków w zł |
| Numer, datai dane wystawcy faktury/rachunku |  |  |  | Rodzaj wydatku§ 421§ 612 |
| Kwota wydatku nettow zł | Kwota podatkuod towarów i usług w zł | Kwota wydatku bruttow zł |
| Z faktury/rachunku | Uznana (wypełnia PUP) | Z faktury/rachunku | Uznana (wypełnia PUP) | Z faktury/rachunku | Uznana (wypełnia PUP) |
| **STANOWISKO I -** ………………………………………………………………………………………………………… (nazwa stanowiska) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WYDATKI NA STANOWISKO I** |  |  |  |  |  |  |  |
| **STANOWISKO II -** …………………………………………………………………………………………………………. (nazwa stanowiska) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WYDATKI NA STANOWISKO II** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA WYDATKÓW NA STANOWISKO I ORAZ STANOWISKO II** |  |  |  |  |  |  |  |
| **KWOTA DO WYPŁATY** (WYPEŁNIA PUP) |  |  |  |  |

**§ 421 – Zakup materiałów i wyposażenia (ewidencja wyposażenia)**

**§ 612 – Wydatki na zakupy inwestycyjne funduszy celowych (ewidencja środków trwałych)**

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać refundację:

Nazwa banku

 data i podpis Przedsiębiorcy

Załączniki niezbędne do rozliczenia refundacji stanowiska pracy:

1. Kopie wymienionych w zestawieniu faktur, rachunków wraz z potwierdzeniem zapłaty (oryginały do wglądu) – załącznik nr 1
do rozliczenia,
2. Kopia ewidencji środków trwałych i / lub wyposażenia z dokonanymi wpisami refundowanego wyposażenia
(oryginały do wglądu) – załącznik nr 2 do rozliczenia,
3. Oświadczenie Przedsiębiorcy składającego rozliczenie dotyczące podatku VAT – załącznik nr 3 do rozliczenia,
4. Forma zabezpieczenia (wypełnia PUP) ……...

 Weryfikację przeprowadził:

 data i podpis pracownika PUP

*Załącznik nr 3 do rozliczenia poniesionych przez pracodawcę kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy*

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SKŁADAJĄCEGO ROZLICZENIE**

**DOTYCZĄCE PODATKU VAT**

* **JESTEM NIEZAREJESTROWANYM/ZWOLNIONYM PODATNIKIEM VAT -** nie przysługuje
mi prawo do odliczenia lub zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach, natomiast w przypadku zmiany powyższej sytuacji i zarejestrowania się jako czynny podatnik VAT, również po zakończeniu umowy o refundację, zobowiązuję się do dokonania zwrotu równowartości podatku VAT od towarów i usług zakupionych w ramach umowy na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie wskazane w umowie **w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia**. **Przedsiębiorca zobowiązany jest do przedstawienia ww. deklaracji podatkowej wraz z potwierdzeniem daty jej złożenia w urzędzie skarbowym najpóźniej w dniu dokonania przelewu zwrotu VAT na konto Urzędu.**
* **JESTEM CZYNNYM PODATNIKIEM VAT -** przysługuje mi prawo do odliczenia lub zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach i w związku z tym zobowiązuję
się do dokonania zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT od towarów i usług zakupionych w ramach umowy na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie wskazane w umowie **w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia**. **Przedsiębiorca zobowiązany jest
do przedstawienia ww. deklaracji podatkowej wraz z potwierdzeniem daty jej złożenia
w urzędzie skarbowym najpóźniej w dniu dokonania przelewu zwrotu VAT na konto Urzędu.**

**Uwaga:**

**Obowiązek zwrotu równowartości odzyskanego w ramach przyznanej refundacji
podatku VAT dotyczy odzyskania podatku VAT w trakcie wymaganego okresu utrzymania stanowiska przez okres co najmniej 12 lub 18 miesięcy oraz po jego upływie, w przypadku Przedsiębiorcy, który nie był czynnym płatnikiem VAT,
nie później jednak niż w ciągu 5 lat, licząc od początku roku, w którym nabył prawo do obniżenia kwoty podatku należnego, z zastrzeżeniem art. 86 ust. 13a ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

 miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie