

.....
pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

ROZLICZENIE PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
UMOWA NR/P/FP/2025 Z DNIA2025 r.

ZRP.630.2025

Lp	Wyszczególnienie rodzaju zakupu zgodnie ze złożonym wnioskiem. Osobno dla każdej pozycji z faktury/rachunku.	Zaplanowana we wniosku kwota zakupu (brutto w zł) i zaakceptowana przez PUP.	Potwierdzenie wydatkowania środków w zł							
			Numer, data i dane wystawcy faktury/rachunku	Kwota wydatku netto w zł		Kwota podatku od towarów i usług w zł		Kwota wydatku brutto w zł		Rodzaj wydatku § 421 § 612
				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

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, zobowiązuje 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 zobowiązuje 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