



*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

Wpłynęło do PUP w Piasecznie

dnia.....

.....
(podpis przyjmującego)

**ROZLICZENIE ŚRODKÓW PRYZNANYCH
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Pani/Panu.....
na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie.....
.....
zgodnie z zawartą umową nr **UmDzGosOg/041/22/**.....z dnia.....
w kwocie.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

Kod PKD

NR NIP

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam
co następuje:**

- zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem/am wcześniej środki publiczne,
- informacje/oświadczenia zawarte w załącznikach do niniejszego rozliczenia są prawdziwe

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Szczegółowe zestawienie wydatkowania środków przyznanych na podjęcie działalności gospodarczej – **załącznik nr 1**
2. Oświadczenie czy Wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wraz z podaniem terminu dokonania rozliczenia jeżeli takie prawo Wnioskodawcy przysługuje – **załącznik nr 2**
3. Uwierzytelnione kopie dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie kwoty, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie (faktury, faktury VAT) wraz potwierdzeniami dokonania zapłaty, tj. potwierdzenie dokonania przelewu, wyciąg z karty bankowej.
4. Potwierdzenie zarejestrowania podmiotu jako podatnik VAT (VAT-5 bądź VAT-R)

Biorąc pod uwagę powyższe rozliczenie uznać należy, że

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

Uwagi.....

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

.....

(data i podpis pracownika PUP)

ZATWIERDZAM

.....

(data i podpis Dyrektora PUP)

Załącznik nr 2
do rozliczenia środków
przyznanych na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Data urodzenia Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy /a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje¹:

1. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach wskazanych w załączniku nr 1 niniejszego rozliczenia lub prawo do zwrotu podatku naliczonego oraz
 - a) Zobowiązuję się dokonać zwrotu na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie o nr: **81 1020 1026 0000 1102 0247 7289 PKO Bank Polski SA** rozliczonego w/w podatku w kwocie w terminie do dnia.....²
 - b) Nie będę się starał/a o odzyskanie podatku VAT i nie przedłożę wymienionych w załączniku nr 1 niniejszego rozliczenia, faktur w Urzędzie Skarbowym celem skorzystania z przysługujących mi uprawnień.³
2. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.⁴

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

¹ Należy wykreślić punkt/ podpunkt, który nie dotyczy Wnioskodawcy

² **UWAGA: data zwrotu na rachunek PUP w Piasecznie odzyskanego przez Wnioskodawcę podatku VAT musi nastąpić w okresie:**

- maks. 90 dni od złożenia deklaracji podatkowej w Urzędzie Skarbowym w przypadku korzystania z obniżenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,
- 30 dni od daty wpływu zwrotu na konto Wnioskodawcy jeżeli wystąpi o zwrot podatku naliczonego.

³ W przypadku wyboru **podpunktu 1b** proszę wypełnić **załącznik nr 2A** niniejszego rozliczenia

⁴ W przypadku wyboru **punktu 2** proszę wypełnić **załącznik nr 2B** niniejszego rozliczenia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy /a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że na dzień dzisiejszy **nie jestem zarejestrowany** w Urzędzie Skarbowym jako podatnik VAT.
2. Oświadczam, że jeśli stanę się podatnikiem VAT, nie będę się ubiegał/a o obniżenie kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach ani o zwrot podatku naliczonego z faktur przedstawionych do rozliczenia umowy nr UmDzGosOg/041/22/..... z dnia

Nr faktury	Data wystawienia faktury	Nr faktury	Data wystawienia faktury

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)