

*„Aktywizacja bezrobotnych powyżej 50 roku życia”  
w ramach programu regionalnego MAZOWSZE 2024*

Piaseczno, dnia.....

**ROZLICZENIE ŚRODKÓW PRYZNANYCH  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Pani/Panu.....  
na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie.....  
.....  
zgodnie z zawartą umową nr **UmDzGosOg/048/24/**.....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 (rachunki, faktury VAT) wraz potwierdzeniami dokonania zapłaty, tj. potwierdzenie dokonania przelewu, wyciąg z karty bankowej (oryginały do wglądu)
4. Potwierdzenie zarejestrowania podmiotu jako podatnik VAT (VAT-5 lub VAT-R)



Biorąc pod uwagę powyższe uznać należy, że.....

.....  
.....

Uwagi.....

.....  
.....

.....

(Podpis pracownika PUP)

.....

Zatwierdzam

**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 następuje<sup>1</sup>:**

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.....<sup>2</sup>
  - 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.<sup>3</sup>
2. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.<sup>4</sup>

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup> Należy wykreślić punkt/ podpunkt, który nie dotyczy Wnioskodawcy

<sup>2</sup> **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.

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

<sup>4</sup> 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 jestem zarejestrowany w Urzędzie Skarbowym jako podatnik VAT
2. Oświadczam, że 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/048/24/.....z dnia.....

3. Nr faktury	Data wystawienia faktury

Nr faktury	Data wystawienia faktury

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....  
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/048/24/..... z dnia .....

Nr faktury	Data wystawienia faktury

Nr faktury	Data wystawienia faktury

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)