Załącznik nr 1

do umowy o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Dane Wnioskodawcy Miejscowość, data

**Sądecki Urząd Pracy**

**ul. Zielona 55**

**w Nowym Sączu**

1. **Wniosek**

**o refundację podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą, producentowi rolnemu, niepublicznemu przedszkolu, niepublicznej szkole****\*[[1]](#footnote-1) kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy - opiekuna osoby niepełnosprawnej \*1**

stosownie do postanowień art. 108 ust. 1 pkt 13, w związku z art. 46 ust. 1 pkt 1, 1a i ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz przepisów rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

zwracam się z prośbą o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy/stanowisk pracy

zgodnie z umową nr z dnia

kwoty słownie: ·

W załączeniu przesyłam szt. faktur na łączną kwotę

słownie

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy nr

Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu, producenta rolnego, przedszkola lub szkoły, pieczątka i podpis

**Załączniki:**

1. Oświadczenie dotyczące nieobniżenia wymiaru czasu pracy i nierozwiązania stosunku pracy z pracownikiem (Załącznik nr 1),
2. Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych na zakup wyposażenia lub doposażenia nowoutworzonego stanowiska pracy z uwzględnieniem podatku od towarów i usług – brutto (Załącznik nr 2),
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków wraz z dowodami zapłaty,
4. Kserokopia ewidencji środków trwałych zakupionych ze środków Funduszu Pracy.

**Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie bez użycia korektora, czarnym bądź niebieskim kolorem, każdą poprawkę należy zaparafować (data, podpis).**

1. **Załącznik nr 1 do wniosku**

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że **nie obniżyłem/obniżyłem2\*** wymiar czasu pracy pracownika(ów) i **rozwiązałem/nie rozwiązałem****[[2]](#footnote-2)\*** stosunku pracy z pracownikiem (ami) w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników**[[3]](#footnote-3)\* w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (data złożenia wniosku )**

**do dnia złożenia niniejszego oświadczenia.**

1. Oświadczam, że **nie obniżę/obniżę2\*** wymiar czasu pracy pracownika (ów) i **rozwiąże/nie rozwiążę2\*** stosunku pracy z pracownikiem (ami) w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników3**\*** **w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia otrzymania refundacji.**

Data

Podmiot – pieczątka i podpis

1. **Załącznik nr 2 do wniosku**

1. Dane Wnioskodawcy Miejscowość, data

**Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy nr RW/**  **o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji do wniosku z dnia**

**Należy podać wydatki, które będą przedmiotem refundacji.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wystawca faktury/rachunku | Nr faktury/rachunku i data wystawienia | Wyszczególnienie  rodzaj zakupu | Data zapłaty | Koszt zakupu | |
| Wysokość wydatku  (kwota brutto) | W tym podatek VAT |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem / nie jestem **[[4]](#footnote-4)\*** podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
2. Oświadczam, że:
3. Przysługuje / nie przysługuje **4\*** mi prawo do odzyskania podatku VAT (tj. podatku odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług),
4. Zobowiązuje się do zwrotu podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów w ramach przyznanej refundacji w terminach określonych w powyższej umowie o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia stanowiska pracy,
5. Pomimo, iż aktualnie (tj. na dzień złożenia niniejszego rozliczenia) nie przysługuje mi prawo do odzyskania podatku VAT, a prawo to uzyskam w terminie późniejszym – zobowiązuję się poinformować SUP o zaistniałej sytuacji i dokonać zwrotu równowartości odzyskanego podatku VAT od zakupionych towarów w ramach przyznanych środków, w terminie 30 dni od odzyskania podatku na rachunek bankowy SUP.
6. Oświadczam, że zakupy wykazane w powyższym zestawieniu nie zawierają wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne oraz nie będą służyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

Oświadczam, że podane w niniejszym rozliczeniu informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Podmiot – pieczątka i podpis

1. \*właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. **\*** niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. **\*** Art. 2 ust. 1 pkt. 29 lit. a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub Stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników. [↑](#footnote-ref-3)
4. **\***niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)