

.....
pieczęć firmowa podmiotu

Gostyń, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gostyniu**

Wniosek o dokonanie wypłaty refundacji

Zwracam się o wypłatę refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia utworzonego stanowiska pracy zgodnie z umową nr z dnia.....

w kwocie.....zł

/słownie:

Proszę o wypłatę refundacji na konto nr :

[illegible]

(pieczęć i podpis Podmiotu)

DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO:

1. rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację - ZAŁĄCZNIK NR 2,
2. faktury w liczbieszt.,
3.

UWAGA!

Dokumenty wymienione w pkt 2 Podmiot przedstawia w oryginale wraz z ich kserokopiami. Powiatowy Urząd Pracy poświadcza ich zgodność z oryginałem i zatrzymuje kserokopię.

**Oświadczenie
o zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego**

Oświadczam (-y), że skierowane osoby bezrobotne zostały zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy na wyposażonych/doposażonych stanowiskach pracy oraz spełnione zostały warunki określone w umowie

nr z dnia

Stanowisko	Imię i nazwisko zatrudnionej skierowanej osoby bezrobotnej

Oświadczam/-my, że w/w dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, prawdziwość oświadczenia stwierdzam/-my własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 KK za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(data, pieczęć, podpis Podmiotu)

Załączniki:

1. umowa o pracę ze skierowanym bezrobotnym (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
2. deklaracje ZUS ZUA zatrudnionych bezrobotnych wraz z potwierdzeniem wpływu do ZUS

.....
(pieczęć firmowa podmiotu)

Gostyń, dnia

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że:

Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika (pracowników) i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie **od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy.**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(data, pieczęć, podpis Podmiotu)

OŚWIADCZENIE kwartalne

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych
(art.233 KK) oświadczam, że :**

Pracownik
(imię i nazwisko)

był zatrudniony w ramach **umowy refundacji** nr z dnia

w kwartale 20 r., w okresie od dnia do dnia
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

Wyżej wymieniony pracownik :

(w pkt 2 i 3 właściwą odpowiedź zakreślić krzyżykiem)

1. pracował w pełnym wymiarze czasu pracy

2. ☐ nie korzystał z urlopu bezpłatnego

☐ korzystał z urlopu bezpłatnego - w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

3. ☐ nie przebywał na urlopie wychowawczym

☐ przebywał na urlopie wychowawczym - w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

.....
(data, pieczęć, podpis Podmiotu)

UWAGA:

1. Oświadczenie należy wypełnić dla każdego pracownika na odrębnym druku.

2. I Kwartał (od 01 stycznia do 31 marca)	należy dostarczyć do końca kwietnia
II Kwartał (od 01 kwietnia do 30 czerwca)	należy dostarczyć do końca lipca
III Kwartał (od 01 lipca do 30 września)	należy dostarczyć do końca października
IV Kwartał (od 01 października do 31 grudnia)	należy dostarczyć do końca stycznia

.....
pieczęć firmowa podmiotu

Gostyń, dnia

**Oświadczenie dotyczące podatku VAT
dla podmiotu nie będącego płatnikiem podatku Vat na dzień zawarcia umowy**

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

1. Nabyłem prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

2. Pierwsza deklaracja podatkowa została złożona dnia

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach w ramach przyznanej refundacji

w kwocie w terminie do dnia :

***niewłaściwe skreślić**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, pieczęć, podpis księgowego
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....
(data, pieczęć, podpis Podmiotu)

**Rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

rodzaj wyposażenia	nr faktury	forma zapłaty	data		kwota refundacji			
			wystawienia faktury	zapłaty faktury	wartość brutto		podatek vat	
					środki własne	środki FP	środki własne	środki FP
				RAZEM:				

Oświadczam, że:

- 1) w/w dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy refundowanych w ramach **umowy nr** nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych,
- 2) **Wskazane wyżej faktury są jedynymi dokumentami księgowymi potwierdzającymi zakup wymienionego w rozliczeniu wyposażenia. Ponadto oświadczam, że nie wystawiono korekt w/w faktur, a w przypadku wystawienia takich korekt w terminie późniejszym po złożeniu niniejszego oświadczenia zobowiązuję się niezwłocznie do ich dostarczenia do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu.**

.....
(data, pieczętka, podpis księgowego
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....
(data, pieczętka, podpis Podmiotu)