

.....
pieczęć firmowa podmiotu

Gostyń, dnia

Oświadczenie dotyczące podatku VAT

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

(właściwe zakreślić krzyżykiem)

- Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.**

Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem* w terminie

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

- nie dłuższym niż do 90 dni od dnia złożenia przez podmiot deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,

- 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu, w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.

- Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.**

Rozliczenia VAT –u w urzędzie skarbowym dokonam/dokonałem* w terminie

Jednocześnie oświadczam, że nie skorzystam z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

- Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w związku z powyższym proszę o rozliczenie refundacji z uwzględnieniem podatku VAT.**

Przedstawione do rozliczenia dokumenty nie posłużyły i nie posłużą do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

***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)

**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, pieczętka, 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

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, pieczętka, 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 O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że:

Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie **od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**

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)

**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)