

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

 imię i nazwisko

 miejscowość i data

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

 adres zamieszkania

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

 telefon

**ROZLICZENIE OTRZYMANYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZGODNIE Z UMOWĄ**

**NR......................................................... Z DNIA...................................**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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, przedstawiam rozliczenie potwierdzające wydatkowanie środków.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Numer dokumentu****( faktury, rachunku)** | **Data zapłaty** | **Sposób zapłaty:****G-gotówka****P-przelew****K-karta** | **Nazwa towaru i/lub usługi** **zgodna ze**  **specyfikacją wydatków** | **Numer pozycji z doku -mentu** | **Wartość wydatków kwalifikowalnych netto** | **w tym podatku VAT** | **Wartość wydatków kwalifikowalnych brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Ogółem** |  |  |  |

1. Oświadczam, że:
2. przysługuje/nie przysługuje**\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach,
3. przysługuje/nie przysługuje**\*** mi prawo do zwrotu podatku naliczonego.
4. Oświadczam, że:
5. zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, zamierzam odzyskać podatek VAT od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, i zobowiązuję się go zwrócić na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Nysie w terminie określonym w umowie**\***,
6. nie będę ubiegał(a) się o odzyskanie podatku VAT i wnioskuję o uznanie poniesionych wydatków w ramach otrzymanego dofinansowania w kwocie brutto**\***.

***Świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym rozliczeniu są zgodne z prawdą.***

**\* niepotrzebne skreślić**

…..…………..………………………………….

 data i podpis wnioskodawcy

**UWAGA:**

1. Do rozliczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione wydatki wraz z dowodami zapłaty tj.: rachunki, faktury VAT, oraz potwierdzenie przelewu (w przypadku płatności przelewem/przedpłaty) lub dokumentu KP.
2. Rozliczone zostaną wyłącznie zakupy ze środków EFS dokonane w okresie od dnia otrzymania środków w ramach zawartej zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej – za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej uważa się datę wskazaną we wniosku CEIDG-1 potwierdzonym przez odpowiednie organy
3. Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą.