



4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
	<b>RAZEM</b>									

\* wpisać datę faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką.

W przypadku płatności przelewem należy dostarczyć kserokopię potwierdzenia dokonania przelewu.

**Oświadczam, że:**

- w/w dokumenty (Faktury Vat/rachunki) nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych,
- do dnia złożenia wniosku o rozliczenie w/w refundacji nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników oraz do dnia otrzymania refundacji na moje konto z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy nie rozwiązę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników,
- do dnia złożenia wniosku o rozliczenie w/w refundacji nie obniżyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika oraz do dnia otrzymania refundacji na moje konto z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika,

do dnia otrzymania refundacji na moje konto z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

- **zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika** (zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o obniżeniu wymiaru czasu pracy)/ **nie zamierzam obniżyć wymiaru czasu pracy pracownika** \* w okresie od dnia podpisania umowy do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15 gd ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2020 o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021r. poz. 2095, z późn. zm.).

**\* niepotrzebne skreślić**

- **przysługuje mi prawo\*** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach w niniejszym zestawieniu lub prawo do zwrotu podatku naliczonego (**jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług VAT**) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022r. poz. 931 z późn. zm.).

W przypadku wybrania powyższej odpowiedzi proszę wybrać:

- będę korzystał** z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach w niniejszym zestawieniu lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.
- nie będę korzystał\*** z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach w niniejszym zestawieniu lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

- **nie przysługuje mi prawo\*** do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach w niniejszym zestawieniu lub prawo do zwrotu podatku naliczonego (**nie jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług VAT**) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022r. poz. 931 z późn. zm.).

W przypadku uzyskania zwrotu środków finansowych w/w podatku z Urzędu Skarbowego lub w przypadku nabycia prawa do jego zwrotu **zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**

**Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
/data i podpis podmiotu/