

.....  
(pracodawca)

Bydgoszcz, dnia .....

Wnioski prosimy składać w Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147,  
III piętro, pokój 307.

**Prezydent Miasta Bydgoszczy**

## W N I O S E K O R O Z L I C Z E N I E W Y D A T K Ó W

Na podstawie § 3 pkt 9 umowy nr ..... w sprawie zrefundowania kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowisk(a) pracy dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) lub poszukującego(-ych) pracy przekazuję rozliczenie udokumentowanych wydatków zgodnie ze specyfikacją wydatków stanowiących wyposażenie lub doposażenie stanowisk(a) pracy, określoną w uzgodnieniach z dnia .....

Nazwa stanowisk(a): .....

| Lp.          | Rodzaj wydatku<br>(przedmiot zakupu) | Planowany w specyfikacji (protokole uzgodnień) koszt<br>zakupów w zł - cena brutto |  |   | Faktycznie poniesione koszty w zł – cena brutto |                          |   |  |
|--------------|--------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------|---|--|
|              |                                      | Cena brutto ogółem<br>zł   | Udział pracodawcy<br>w zakupie<br>w zł | Udział Funduszu<br>Pracy<br>w zakupie<br>w zł | Nr rachunku /<br>faktury/umowy                  | Cena brutto<br>ogółem zł | Udział<br>pracodawcy<br>w zakupie<br>w zł | Udział Funduszu Pracy<br>w zakupie<br>w zł |
|              | 1                                    | 2  | 3                                      | 4   | 5   | 6                        | 7   | 8  |
| 1            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 2            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 3            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 4            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 5            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 6            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 7            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 8            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 9            |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 10           |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 11           |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| 12           |                                      |  |  |   |   |                          |   |  |
| <b>RAZEM</b> |                                      |  |  |   | -----   |                          |   |  |

**Oświadczam, że:**

**1) Należy zaznaczyć właściwe:**

**jestem podatnikiem podatku** od zakupionych towarów i usług, **dokonom rozliczenia w deklaracji podatkowej** równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji i **zobowiązuję się do zwrotu** równowartości ww. podatku Prezydentowi Miasta Bydgoszczy w terminie:

- a) nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia przez pracodawcę 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,
- b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz pracodawcy - 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;

**jestem podatnikiem podatku** od zakupionych towarów i usług, **nie dokonam rozliczenia w deklaracji podatkowej** równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji oraz **nie będę zobowiązany do zwrotu** równowartości ww. Prezydentowi Miasta Bydgoszczy;

**W przypadku nieskorzystania z przysługującego uprawnienia do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych w ramach refundacji wydatkach lub do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług należy złożyć wyjaśnienia:** .....

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

**nie jestem podatnikiem** podatku od zakupionych towarów i usług oraz **nie jestem zobowiązany do zwrotu** równowartości ww. podatku Prezydentowi Miasta Bydgoszczy;

**2) zostałem poinformowany, że w przypadku gdy w okresie 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego w ramach otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowisk(a) pracy skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) lub poszukującego(-ych) pracy zostaną podatnikiem VAT (prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego powstaje nie wcześniej niż w rozliczeniu za okres, w którym podatnik otrzymał fakturę), zobowiązany jestem dokonać 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 przyznanej refundacji na rachunek bankowy Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy w terminie wskazanym w § 4 ust. 2 zawartej umowy w sprawie zrefundowania kosztów poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowisk(a) pracy dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) lub poszukującego(-ych) pracy albo złożyć wyjaśnienia dlaczego nie skorzystałem z uprawnienia do odliczenia lub zwrotu podatku naliczonego. Jestem zobowiązany**

