

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa i numer dokumentu zakupu</i>	<i>Data dokonania zakupu</i>	<i>Data wystawienia dokumentu zakupu</i>	<i>Przedmiot zakupu</i>	<i>Wartość zakupu (brutto)</i>
				RAZEM (brutto)	

Poniższa tabela przedstawia harmonogram wydatków w ramach własnych środków. (wypełnia się w przypadku wykazania w umowie wkładu własnego).

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa i numer dokumentu zakupu</i>	<i>Data dokonania zakupu</i>	<i>Data wystawienia dokumentu zakupu</i>	<i>Przedmiot zakupu</i>	<i>Wartość zakupu (brutto)</i>
				RAZEM (brutto)	

W załączeniu przekazuję potwierdzone przez pracownika PUP „za zgodność z oryginałem” kserokopie ww. dokumentów zakupu.

przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych powyżej wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Zobowiązuje się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w terminie (właściwie zakreślić):

- a) określonym w umowie o refundację, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia 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 poniesienia na następny okres rozliczeniowy,
- b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku – 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.

Zobowiązuję się do dostarczenia do Urzędu deklaracji, o której mowa powyżej oraz do poinformowania pisemnie Urzędu o otrzymaniu z Urzędu Skarbowego zwrotu równowartości odzyskanego lub zwróconego podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji - do powyższej informacji zobowiązuję się załączyć potwierdzenie przelewu ww. zwrotu podatku. Zostałem poinformowany, że za datę dokonania zwrotu podatku na rzecz Urzędu, uznaje się dzień ich wpływu na rachunek bankowy Urzędu.

Ponadto zostałem poinformowany, że w przypadku przysługiwania mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub prawa do zwrotu podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, mam prawo a nie obowiązek skorzystania z przysługującego mi uprawnienia, o którym mowa powyżej. W przypadku rezygnacji z możliwości skorzystania z prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub prawo do zwrotu podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny zobowiązany jestem złożyć stosowne oświadczenie dot. rezygnacji.

nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych powyżej wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.¹

¹ właściwie zaznaczyć

2. Powyższe dokumenty nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowego ze środków publicznych.

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, informuję, że zostałem pouczone o treści art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks karny tj. *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3."*

.....
podpis osoby rozliczającej się

Opinia PUP na temat przedłożonego rozliczenia

Biorąc pod uwagę okazane dokumenty zakupu należy uznać, że przyznane środki na podjęcie działalności gospodarczej zostały wydatkowane **zgodnie – niezgodnie*** z kalkulacją kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródłami ich finansowania, zawartą w umowie w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej.

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby rozliczającej się)

.....
(podpis pracownika PUP)

Zatwierdzam:

(podpis Dyrektora PUP)

* niewłaściwe skreślić

