Zwoleń, dnia..............................

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

*(imię i nazwisko*)

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

*(dokładny adres*)

***Powiatowy Urząd Pracy w Zwoleniu***

***ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń***

**Rozliczenie umowy dotyczącej przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej: UmDzGosOg/………………………………z dnia ………………….…………**

**Kwota przyznanych środków:**.......................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | rodzaj wydatku **(nazwa towaru zgodna z § 3 ust. 2 umowy)** | **Kwota dofinansowania wynikająca z wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej** | **Kwota wydatków poniesionych na zakup towarów wyszczególnionych w § 3 ust. 2 umowy** | | | **Nr dokumentu zakupu** | **Nr pozycji**  **na dowodzie zaku-pu** | **Data wystawienia dowodu zakupu** | **Data zapłaty** | **Forma płatności** |
| **kwota wydatku brutto poniesiona w ramach dofinansowania** | **kwota wydatku netto poniesiona w ramach dofinansowania** | **podatek VAT zawarty w kwocie wydatku poniesionego w ramach dofinansowania** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |

**Oświadczam, że:**

**- na finansowanie wydatków wykazanych w powyższym zestawieniu nie otrzymałem (łam) wcześniej innych środków publicznych,**

**- nie dokonałem(łam) zakupów wymienionych w powyższym zestawieniu od osób, które są ze mną spokrewnione lub spowinowacone w I lub II stopniu,**

**- stan zakupionych przedmiotów jest zgodny z w/w umową**.

……………………………………………………….

*(data i czytelny podpis)*

Załączniki:

1. Oświadczenie czy Bezrobotnemu przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
2. Kopie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki wykazane w niniejszym rozliczeniu z ewent. potwierdzeniami dokonania zapłaty.