

Powiatowy Urząd Pracy w Policach  
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police  
centrala 91 424 08 60  
fax 91 317 66 81  
e-mail: szpo@praca.gov.pl

Krajowy Fundusz  
Szkoleniowy



www.police.praca.gov.pl

Załącznik nr 5.

Police,.....

.....  
(Imię i nazwisko Otrzymujący/a)

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Tadeusza Kościuszki 5  
72-010 Police

**WNIOSEK O ROZLICZENIE JEDNORAZOWEJ DOTACJI  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Zgodnie z § 4 umowy nr ..... z dnia .....wnioskuję o rozliczenie przyznanego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie ogółem:.....

Lp.	Nazwa wydatków poniesionych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy	Numer faktury / rachunku / umowy	Forma zapłaty P- przelew G - gotówka	Data		Kwota		
				Wystawienia faktury / rachunku / umowy	Zapłaty faktury / rachunku / umowy <sup>1</sup>	Netto	Podatek VAT	Brutto
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
<b>RAZEM:</b>								

Potwierdzam, że ww. dokumenty potwierdzające wydatkowanie dotacji przyznanej w ramach ww. umowy nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

.....  
(podpis Otrzymujący/a)



.....  
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE OTRZYMUJĄCEGO DOT. PRAWA DO OBNIŻENIA  
KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO ZAWARTEGO  
W WYKAZYWANYCH WYDATKACH LUB PRAWO DO ZWROTU PODATKU NALICZONEGO**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko)

identyfikowany/a numerem PESEL.....oświadczam, że:

**\* zaznaczyć właściwe**

- Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem\* w terminie .....

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w kwocie ..... w terminie:

- do dnia ..... (nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Otrzymującego 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); \*
- do dnia ..... (tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Otrzymującego – 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).\*

Proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie w wysokości .....

- Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Jednocześnie oświadczam, że nie skorzystam z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

W związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie brutto w wysokości .....

- Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

.....  
(data, pieczęć, podpis księgowego  
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....  
(data i podpis Otrzymujący/a)