

## OŚWIADCZENIE

Nazwa Pracodawcy	
Adres (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP / Pesel	

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

Dotrzymuję warunków umowy nr ..... z dnia ..... o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Skierowana/e przez PUP w Skarżysku – Kamiennej w ramach w/w umowy osoba/y bezrobotna/e:

Lp.	Imię i Nazwisko / skierowanego bezrobotnego/	Nazwa stanowiska
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		
<b>5.</b>		

jest/są zatrudniony/e w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku/ach pracy określonym/ch umową o refundację. Wyżej wskazanym pracownikom **nie udzielono** urlopów bezpłatnego, macierzyńskiego, rodzicielskiego ani wychowawczego.

Utrzymuję stanowisko/a pracy utworzone w ramach ww. umowy a objęte refundacją maszyny, urządzenia oraz wyposażenie zakupione w ramach ww. umowy o refundację są dostępne dla pracownika zatrudnionego na wskazanym stanowisku pracy.

.....  
/data i podpis, pieczęć osoby składającej oświadczenie/

\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

## OŚWIADCZENIE

dotyczące podatku VAT<sup>1</sup>

### a. Dane Pracodawcy

Nazwa Pracodawcy	
Adres (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP / Pesel	
Umowa Nr ..... z dnia .....	

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:** (właściwe zaznaczyć)

- Jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;
- Nie jestem czynnym podatnikiem VAT

.....  
(data i podpis Pracodawcy)

.....  
(data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ**

### b. Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu podmiotu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów <http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp>

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT podmiotu: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić)

.....  
(data i podpis beneficjenta

– Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej)

**\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

<sup>1</sup> Oświadczenie należy złożyć po upływie 24 miesięcy licząc od miesiąca pierwszego zatrudnienia.