



POWIAT ŁÓDZKI

Powiatowy Urząd Pracy w Łławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Łława, tel./fax (89) 649 55 02 łława.praca.gov.pl, [urząd@pup.łława.pl](mailto:urząd@pup.łława.pl)

**ZAŁĄCZNIK nr 2 – REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**UMOWA O DOFINANSOWANIE Nr .../...../5501/2022**

zawarta w Łławie dnia .....2022 roku pomiędzy

**Starostą Powiatu Łławskiego** w imieniu którego na podstawie upoważnienia z dnia 25.01.2021 r. działa **Agata Steiner - Dembińska – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Łławie** zwanym dalej „Urzędem”,

a ..... **pesel:** ..... **zam.:** ..... zwanym dalej „Beneficjentem”

o następującej treści:

**§ 1**

1. Urząd udziela ..... dofinansowania w kwocie **30.000 zł.** (słownie: **trzydzieści tysięcy złotych 00/100**)

**w formie przelewu na konto:**

**Nr konta:** .....

2. Dofinansowanie przeznaczone jest na podjęcie działalności gospodarczej **na własny rachunek, w zakresie .....**

3. W przypadku beneficjenta będącego płatnikiem podatku VAT kwota netto dofinansowania będzie udzielona ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zaś kwota podatku VAT ze środków Funduszu Pracy.

**§ 2**

1. Beneficjent zobowiązuje się rozpocząć działalność gospodarczą **w ciągu 1 miesiąca** od dnia następującego po dniu zawarcia umowy o dotację.

2. Beneficjent zobowiązany jest do rozliczenia umowy w terminie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej (wskazanym w ewidencji) oraz do:

- wydatkowania środków, także wkładu własnego
- przedłożenia w Urzędzie rozliczenia dofinansowania w szczególności kwot wydatkowanych zgodnie ze specyfikacją (stanowiącą załącznik nr 1 do umowy będący integralną częścią umowy). Rozliczenia należy dokonać na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do umowy,
- przedstawienia wraz z rozliczeniem dokumentów potwierdzających wydatkowanie otrzymanego dofinansowania, ujęte w załączniku nr 2 (np. faktury) wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty,
- potwierdzenia zarejestrowania podmiotu jako podatnika VAT (VAT-R) – jeżeli zostało dokonane,
- złożenia Urzędowi oświadczenia czy Beneficjentowi przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego. W przypadku jeżeli takie prawo beneficjentowi przysługuje zobowiązany on jest również do wskazania terminu dokonania rozliczenia podatku VAT z Urzędem Skarbowym. Oświadczenie Beneficjent zobowiązany jest złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do umowy

**§ 3**

1. Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystania dofinansowania zgodnie z celem, na który zostało udzielone. Z udzielonego dofinansowania Beneficjent, zakupi środki trwałe, wyposażenie niezbędne do faktycznego prowadzenia działalności gospodarczej i środki obrotowe wymienione w specyfikacji, stanowiącej załącznik Nr 1 do umowy. Środki obrotowe nie mogą przekroczyć 20 % wartości dofinansowania. Rozliczenie z dokonanych zakupów maszyn i urządzeń używanych, których wartość jednostkowa to 10.000 zł. bądź więcej nastąpi po przedłożeniu dowodów zakupu oraz wyceny dokonanej przez rzeczoznawcę. Rzeczoznawca jest powoływany przez Beneficjenta i na jego koszt.

2. W ramach udzielonego dofinansowania Beneficjent może sfinansować koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności od dnia podpisania umowy w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej. Koszty te nie mogą przekroczyć kwoty 500 zł.

3. Środki otrzymane a nie wydatkowane przez Beneficjenta w terminie, o którym mowa § 2 ust.2, podlegają zwrotowi, z uwzględnieniem proporcjonalności wkładu własnego, który nie podlega zwrotowi.

4. W przypadku rozliczenia się tylko z części kwoty wydatków stanowiących załącznik nr 1 postanowienie § 7 ust.6 stosuje się odpowiednio.

5. Beneficjent zobowiązuje się do prowadzenia działalności w sposób zorganizowany i ciągły w celach zarobkowych w rozumieniu przepisów ustawy Prawo przedsiębiorców przez minimalny okres 12 miesięcy poczynając od daty podjęcia działalności gospodarczej wskazanej we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

6. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się wyłącznie przerwy w jej prowadzeniu z powodu:

- choroby lub
- korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.

7. W przypadkach innych niż wskazane w ust.6 strony aneksem przedłużają zobowiązanie wynikające z § 3 ust.5

o okres przerwy w jej prowadzeniu (np. urlop rodzicielski, odbycie służby wojskowej, zawieszenie działalności gospodarczej).



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urzed@pup.ilawa.pl](mailto:urzed@pup.ilawa.pl)

8. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w ustawie z dnia 5 lipca 2018r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.

9. Beneficjent ma obowiązek po upływie 12 miesięcy od daty faktycznego rozpoczęcia działalności przedłożyć sprawozdanie stanowiące załącznik nr 4 niniejszej umowy. W przypadkach spornych Urząd może żądać dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

#### § 4

1. Beneficjent zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi niezbędnych dokumentów, udzielenia zgodnych z prawdą informacji i wyjaśnień na temat sposobu wykorzystania dofinansowania oraz umożliwienia mu przeprowadzania wizyty sprawdzającej w tym zakresie.
2. Beneficjent zobowiązuje się do sprawdzenia zakupionego wyposażenia z dowodem zakupu pod względem zgodności oznakowania sprzętu (marka, typ, nr seryjny). W przypadku stwierdzenia niezgodności zakupionego sprzętu z fakturą, koszty poniesione za ten zakup nie zostaną zaliczone do rozliczenia dofinansowania oraz do zawiadomienia Urzędu o przypadkach wymiany gwarancyjnej zakupionego sprzętu i/lub jego wymiany przez sprzedawcę/producenta wynikającej z innych przyczyn.
3. Beneficjent zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Urzędu o każdorazowej zmianie miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, oraz o zmianie statusu prawnego działalności i innych faktach wiążących się z prowadzeniem działalności.
4. Beneficjent zobowiązuje się (w sytuacjach innych niż określona w § 3 ust.1) do powołania rzeczoznawcy na własny koszt w przypadku sporu co do ceny zakupu maszyn i urządzeń.
5. Beneficjent zobowiązuje się do niezbywania bez zgody urzędu zakupionego sprzętu w ramach dofinansowania oraz nie obciążania ich ograniczonymi prawami rzeczowymi i nie oddawania ich osobom trzecim do użytkowania – do czasu wygaśnięcia umowy.
6. Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.) w ramach przyznanego dofinansowania w terminie:
  - a) nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia przez beneficjenta 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 lub
  - b) 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz beneficjenta- 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 zwrotuna rachunek bankowy nr **28 2030 0045 1110 0000 0167 0620**.

Za moment dokonania zwrotu środków, o których mowa w zdaniu poprzedzającym uznaje się dzień ich wpływu na rachunek bankowy Urzędu.

7. W przypadku niedoinformowania przez Beneficjenta o zmianie jego adresu zamieszkania, siedziby a także imion, nazwisk i nazw korespondencja wysłana z uwzględnieniem danych wskazanych w umowie uznawana będzie za skutecznie doręczoną.
8. Dofinansowanie i jego wykorzystanie podlega sprawdzeniu w myśl przepisów prawa unijnego.
9. Dokumentację dotyczącą dofinansowania strony są zobowiązane do przechowywania przez okres 10 lat od zakończenia umowy.

#### § 5

1. Beneficjent po upływie 6 i 12 miesięcy prowadzenia działalności zobowiązany jest do złożenia sprawozdania stanowiącego załącznik nr 4 niniejszej umowy. Sprawozdanie należy złożyć w terminie 1 miesiąca po upływie okresu, o którym mowa wyżej. Niedopełnienie tego obowiązku może stanowić podstawę do wypowiedzenia umowy w trybie określonym w §7 ust.2.
2. Nieosiągnięcie przychodów w wyniku braku aktywności gospodarczej oraz braku zdarzeń gospodarczych stwierdzone na podstawie złożonego sprawozdania lub innych dokumentów i dowodów lub kontroli powoduje wszczęcie postępowania wyjaśniającego czy nie zachodzą przesłanki do zastosowania § 7 ust.2. umowy.

#### § 6

1. Zabezpieczenie dofinansowania polega na:
  - a) wystawieniu weksla przez Beneficjenta,
  - b) poręczeniu wekslowym przez .....
2. Koszt zabezpieczenia dofinansowania ponosi Beneficjent.

## § 7

1. Urząd może wypowiedzieć umowę w przypadkach:
    - a) zmiany rodzaju działalności bez pisemnej akceptacji Urzędu
    - b) niedotrzymania innych warunków niniejszej umowy.
  2. W przypadku niedotrzymania warunków umowy, a w tym:
    - a) przeznaczenia dofinansowania na inny cel niż wskazany w załączniku do umowy lub pozornego wykonania umowy – faktycznego nieprowadzenia działalności gospodarczej, dokonania fikcyjnego rozliczenia dofinansowania,
    - b) zaniechania prowadzenia działalności gospodarczej przed upływem dwunastu miesięcy,
    - c) podjęcia zatrudnienia, z wyłączeniem okresu w którym obowiązuje stan zagrożenia epidemiologicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu
    - d) zawieszenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych dwunastu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej powyżej 6 miesięcy, z wyłączeniem okresu, w którym obowiązuje stan zagrożenia epidemiologicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu,
    - e) niezłożenia oświadczeń lub wymaganych sprawozdań wynikających z umowy,
    - f) złożenie niezgodnych z prawdą oświadczeń stanowiących załączniki nr 1, 2, 3 do wniosku o dofinansowanie,
    - g) niedopełnienia obowiązku określonego w § 4 ust. 7,
    - h) naruszenia innych warunków umowy o dofinansowanie
- dofinansowanie zostanie postawione w stan natychmiastowej wymagalności. Wówczas Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie zwrócić dofinansowanie wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wpływu środków dotacji na rachunek Beneficjenta.
3. W przypadku niedotrzymania warunków umowy tj. zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie nie później niż do dnia wskazanego w § 4 ust.6 lit. a i b.
  4. Urząd zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w całości lub w części odpowiednio do treści § 7 ust. 2.
  5. W uzasadnionych przypadkach Urząd zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypowiedzenia umowy do momentu złożenia stosownych wyjaśnień przez Beneficjenta.
  6. Beneficjent, któremu Urząd wypowiedział umowę dokona zwrotu dofinansowania w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
  7. Urząd zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminów, o których mowa w § 2 ust. 1,2 lit. a) w przypadku, gdy za jego przedłużeniem przemawiają względy społeczne, w szczególności przypadki losowe i sytuacje niezależne od Beneficjenta.

## § 8

1. Środki trwałe zakupione w ramach przyznanego dofinansowania nie mogą być finansowane z innych źródeł publicznych w tej części, którą została pokryta dofinansowaniem na podstawie tej umowy.
2. Zakupione środki trwałe i wyposażenie muszą znajdować się w miejscu wskazanym jako miejsce prowadzenia działalności, z wyłączeniem usług budowlanych. Inna lokalizacja dopuszczalna jest, poza miejscem wykonywania działalności, wyłącznie za pisemną akceptacją Urzędu.

## § 9

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 2) rozporządzenie MRPIPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 3) kodeksu cywilnego,

## § 11

Mogące wynikać ze stosunku objętego umową spory rozpatrywane będą przez Sąd właściwy dla Urzędu.



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## § 12

Umowa spisana została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Beneficjent, a drugi Urząd.

### BENEFICJENT PUP W IŁAWIE

.....  
/ podpis beneficjenta /

### PUP W IŁAWIE

.....  
/ podpis osoby upoważnionej /

Oświadczam, że znane mi są wszystkie warunki niniejszej umowy oraz aktów prawnych ją regulujących.

.....  
/ podpis beneficjenta /

### **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

1. Oświadczam że, ja niżej podpisany (a) pozostający (a) w związku małżeńskim

Z .....za

m.: .....

niniejszym wyrażam zgodę na zawarcie umowy o dofinansowanie z Powiatowym Urzędem Pracy

nr ..... z dnia ..... w Iławie

przez ..... i zobowiązania z niej wynikające

oraz, że zapoznałem (am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie stanowiącą załącznik nr 3 do regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

PESEL : .....

.....  
(data i podpis Współmałżonka Beneficjenta)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 1

do umowy Nr .... /...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

SPECYFIKACJA

*wydatków związanych z rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej, dokonanych w terminie od dnia podpisania umowy do 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. Beneficjent wydatkuje środki przyznane dotacją na podstawie umowy nr ... /...../5501/2022 oraz wkładu własnego na:*

1. Wyposażenie:

2. Środki obrotowe: - 0 zł.

3. Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej – 0 zł

Ww sprzęt zostanie zakupiony nowy.

Z powyższych wydatków kwota w wysokości ..... zł. zostanie pokryta z wkładu własnego.

.....  
/ podpis Beneficjenta /

.....  
/ podpis osoby upoważnionej /

Załącznik nr 2 do umowy Nr ... /...../5501/2022

z dnia .....2022 roku

Miejscowość i data .....

Nazwisko i Imię Beneficjenta .....



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Adres .....

.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

### **WNIOSEK O ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA**

### **DOTYCZY KWOTY DOFINANSOWANIA I WKŁADU WŁASNEGO**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z rozporządzeniem MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy numer ....., z dnia ..... o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie dofinansowania.

### **SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA**

Lp.	Rodzaj wydatków poniesionych zgodnie ze specyfikacją wskazaną w załączniku nr 1 do w/w umowy	Numer faktury/ rachunku / umowy	Nr pozycji z faktury/ rachunku /umowy	Data sprzedaży zgodnie z fakturą/ rachunkiem/ umową	Kwota NETTO	Kwota Podatku VAT	Kwota BRUTTO	Źródło finansowania
Razem								

### **SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE ŚRODKÓW OBROTOWYCH**

Lp.	Rodzaj wydatków poniesionych zgodnie ze specyfikacją wskazaną w załączniku nr 1 do w/w umowy	Numer faktury/ rachunku / umowy	Nr pozycji z faktury/ rachunku /umowy	Data sprzedaży zgodnie z fakturą/ rachunkiem/ umową	Kwota NETTO	Kwota Podatku VAT	Kwota BRUTTO	Źródło finansowania



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Razem								

<sup>1</sup> wpisać moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą

Razem kwota wyposażenia i środków obrotowych .....

.....  
(data i podpis Beneficjenta)

### **Załączniki:**

1. Oświadczenie czy Beneficjentowi przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wraz z podaniem terminu dokonania rozliczenia jeżeli takie prawo Beneficjentowi przysługuje.
2. Oryginały dokumentów potwierdzających wydatkowanie dofinansowania,, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie wraz z ewentualnymi potwierdzeniami dokonania zapłaty (tj. przelewy, wpłaty własne, oświadczenia od sprzedawców).
3. Wycena rzeczoznawcy, dowód wpłaty z tyt. Podatku od czynności cywilno-prawnych uiszczanego w Urzędzie Skarbowym - dotyczy umowy kupna – sprzedaży, deklaracja pochodzenia sprzętu i oświadczenie sprzedawcy - załącznik nr 1 do wniosku o rozliczenie \*.

Przypominamy, że o ewentualnym dokonaniu zmian w specyfikacji zakupów wskazanej w załączniku nr 1 w/w umowy, tj. zakupów wyposażenia lub środków obrotowych nie wymienionych w specyfikacji, braku wszystkich zakupów wymienionych w specyfikacji, należy poinformować Urząd w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem, w terminie rozliczenia pod rygorem nieuwzględnienia przez Urząd tych zmian, czyli uznania zakupów za niekwalifikowane w ramach w/w umowy.

Rozliczenie z dotacji zatwierdzono dnia ..... w kwocie : dotacja.....

wkład własny .....

.....  
(podpis pracownika PUP)

\* dotyczy zakupu używanego środka trwałego

Załącznik nr 1 do wniosku o rozliczenie z dnia .....

### **OŚWIADCZENIE SPRZEDAWCY**

(Sprzedawca):

.....





POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Oświadczam, iż sprzęt niżej wymieniony o wartości:

..... cena .....

..... cena .....

będący przedmiotem sprzedaży pomiędzy

.....

(Imię i nazwisko/nazwa i adres **Sprzedającego**)

a

.....

(Imię i nazwisko/nazwa i adres **Kupującego**)

zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i dokumentami - w ostatnich **3 latach** (proszę właściwą odpowiedź podkreślić):

- 1) **był sfinansowany w całości** z bezzwrotnych środków krajowych (np. Fundusz Pracy itp.) lub wspólnotowych,
- 2) **był sfinansowany w części** z bezzwrotnych środków pomocowych krajowych (np. Fundusz Pracy itp.) lub wspólnotowych,
- 3) **nie był finansowany** z bezzwrotnych środków krajowych lub wspólnotowych.

**UWAGA!**

W przypadku pozytywnej odpowiedzi w ust. 1. pkt 1-4. zgodnie z kwalifikowalnością wydatków określonych w § 5 *Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie*, Powiatowy Urząd Pracy w Iławie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego zasadność finansowania wyżej wymienionego sprzętu ze środków publicznych.

.....

Miejscowość, data wystawienia

.....

Podpis (pieczętka) sprzedawcy

Załącznik nr 2 do wniosku o rozliczenie z dnia .....





POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## OŚWIADCZENIE O NIEZAKUPIENIU ŚRODKÓW TRWAŁYCH OD OSÓB BLISKICH

Niniejszym oświadczam, iż zakupione przeze mnie środki trwałe w ramach refundacji nie zostały zakupione od następujących osób:

1. Współmałżonka
2. Krewnych w linii prostej (np. dzieci, rodziców, dziadków, pradziadków, wnuków, prawnuków itd.)
3. Krewnych w linii bocznej do II stopnia (rodzeństwa wraz ze współmałżonkami)
4. Powinowatych do II stopnia (np. teściowie itd.)
5. Osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

.....  
(data, podpis Beneficjenta)

Załącznik nr 3  
do umowy Nr ...../...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

Imię i nazwisko .....

Adres .....

dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Iławie**



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje:

1. 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 zobowiązuje się do 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 przyznanego dofinansowania w kwocie ..... w terminie:

a) do dnia ..... (nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Beneficjenta 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) do dnia ..... (tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Beneficjenta – 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 .....

2. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych 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 .....

3. 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.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
(data i podpis Beneficjenta)

Załącznik nr 4 do umowy Nr ...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

### Sprawozdanie z działalności za okres pierwszych 6 miesięcy i 12 miesięcy

A-1 Dane identyfikacyjne	
Proszę o podanie następujących danych	
1. Pełna nazwa przedsiębiorcy	
2. Adres, siedziba firmy	
3. Lokalizacja działalności	



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

przedsiębiorstwa – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności wraz z oddziałami	
4. Osoba uprawniona do kontaktu w sprawach dotyczących umowy	
<b>Status prawny (zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
<input type="checkbox"/> przedsiębiorcy, prowadzący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej	
<input type="checkbox"/> spółdzielnia	
<input type="checkbox"/> inny (określić jaki):	
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) przedsiębiorcy	
Adres korespondencyjny (w przypadku jeśli różni się od adresu oficjalnego)	
Telefon/faks (wraz z numerem kierunkowym)	
E-mail	
Adres strony www	
Forma rozliczenia podatkowego (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> zasady ogólne – podatek dochodowy od osób fizycznych <input type="checkbox"/> podatek dochodowy od osób prawnych
Czy przedsiębiorca jest płatnikiem VAT? (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Proszę podać liczbę zatrudnionych pracowników?	.....
Czy składki na ubezpieczenie społeczne (ZUS) są opłacane : (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> w pełnej wysokości <input type="checkbox"/> w obniżonej wysokości
Czy w opłacaniu składek ubezpieczeniowych występują : (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> zaległości <input type="checkbox"/> składki są regulowane na bieżąco
<b>A-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa</b>	
Oświadczam, że w okresie pierwszych 6 lub 12 m-cy działalności tj. od dnia ..... do dnia ..... Osiągnąłem przychody netto w wysokości zł.**	.....
Rodzaj dokumentów potwierdzających osiągnięty przychód, w przypadku :  <b>1) książki przychodów i rozchodów (zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	<b><u>Załączam: ***</u></b>  <input type="checkbox"/> kopię ostatniego zeznania podatkowego PIT 5 złożonego w Urzędzie Skarbowy lub  <input type="checkbox"/> kopię strony tytułowej księgi przychodów i rozchodów oraz stronę przedstawiającą za



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

	okres 6 lub 12 m-cy narastająco
<b>2) ryczałt ewidencjonowany</b> (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<b><u>Załączam: ***</u></b>  <input type="checkbox"/> zestawienie obrotów potwierdzone za zgodność z oryginałem lub  <input type="checkbox"/> PIT 28  <input type="checkbox"/> dokument wpłaty podatku ryczałtowego
<b>3) karta podatkowa</b> (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<b><u>Załączam: ***</u></b>  <input type="checkbox"/> kopię decyzji o wysokości karty podatkowej

\*niepotrzebne skreślić

\*\* przychody netto obejmują wartość sprzedanych na zewnątrz przedsiębiorstwa produktów (wyrobów gotowych, robót, usług) towarów i materiałów wyrażonych w rzeczywistych cenach sprzedaży – bez podatku od towarów i usług (VAT)

\*\*\* wszelkie dołączone kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą, a załączone dokumenty wiarygodne.**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis)

Uwaga: dokument w formie elektronicznej znajduje się na stronie urzędu pracy: [www.ilawa.praca.gov.pl](http://www.ilawa.praca.gov.pl)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

**Załącznik nr 1 do sprawozdania**

**a. Dane uczestnika projektu**

Iława, .....

.....  
Nazwa

.....  
adres

.....  
NIP

Umowa z uczestnikiem nr ..... z dnia .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

- ☐ jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego;\*
- ☐ jestem czynnym podatnikiem VAT i wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego;\*
- ☐ nie jestem czynnym podatnikiem VAT\*

\* właściwe zakreślić

.....  
(data i podpis uczestnika)

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

**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 tj pracownika PUP)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## **ZAŁĄCZNIK nr 3 – REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie** *(Wnioskodawca, małżonek Wnioskodawcy)*

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Iławie z siedzibą przy ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@ilawa.praca.gov.pl](mailto:iod@ilawa.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wynikających z przepisów prawa zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust.2 lit. b RODO oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w zależności od prowadzonych przez urząd działań, np. instytucje szkoleniowe, pracodawcy, podmioty świadczące usługi pocztowe.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, oraz prawo do ich przeniesienia i prawo do ich usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
7. Jeśli Pana/Pani zdaniem przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO, przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i zgodne z art. 33 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pana/Pani.