……………………………………………………… ……………………………………………

 (pieczątka firmy) (miejscowość, data)

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Zielonej Górze

**OŚWIADCZENIE**

 Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej treścią art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997 KK (Dz. U. z 1997r., nr 88, poz. 553) 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 i w związku z tym oświadczam, iż zobowiązuję się dokonać zwrotu na konto Powiatowego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze nr **50 1020 5402 0000 0102 0027 7210** podatku VAT w terminie:

a)określonym w umowie dotacji, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia przez bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS 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,

w kwocie ………………..…… zł,

(słownie: ……………………………………………………………………………….. złotych).\*

b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS – 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,

w kwocie ………………..…… zł,

(słownie: ……………………………………………………………………………….. złotych).\*

2. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, dlatego też proszę o wypłatę dotacji z uwzględnieniem podatku VAT.\*

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze o uzyskaniu w terminie późniejszym prawa do odzyskania podatku należnego
i dokonania jego zwrotu w terminach wskazanych w pkt 1 niniejszego oświadczenia.

……………………………………………………………………….

(data, pieczątka, czytelny podpis Wnioskodawcy z pełnym imieniem i nazwiskiem )

**\*niepotrzebne skreślić**