****

**ROZLICZENIE DOPOSAŻENIA LUB WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY (ODDZIELNIE NA KAŻDE STANOWISKO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p. stanowiska pracy we wniosku o zrefundowanie kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy** | | |  | | | | |
| **Nazwa stanowiska pracy** | | |  | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia (lokalizacja stanowiska pracy)** | | |  | | | | |
| **Zestawienie rzeczowo-finansowe** | | | | | | |  |
| **Element** | **Dokument finansowy potwierdzający nabycie** *[numer faktur, rachunku]* | **Data zapłaty** | | **Opis zakupu** | **Koszt** *[brutto PLN]* | **Koszt** *[netto PLN]* | **Koszt** *[VAT PLN]* |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  |  |  |
| **Wnioskowana kwota refundacji – wydatki kwalifikowalne należy wykazać w wartości netto** | | | | |  | |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że (*proszę właściwe zaznaczyć*):

zawarte w rozliczeniu dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym,

wykazane wydatki na doposażenie stanowiska pracy zostały poniesione zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, wydanego na podstawie art. 27 ust. 4 Ustawy wdrożeniowej,

zestawienie nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne,

nie jestem podmiotem prowadzącym działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów,

w ramach refundacji kosztów doposażenia stanowiska pracy zamierzam przeznaczyć środki na nabycie pojazdu wykorzystywanego w swojej działalności gospodarczej lub statutowej z wyłączeniem możliwości udostępniania tego środka transportu na rzecz innych podmiotów gospodarczych w jakiejkolwiek formie. Tym samym zakupiony pojazd będę wykorzystywał jedynie do niezarobkowego przewozu drogowego (przewozu na potrzeby własne). – jeśli nie dotyczy, należy skreślić zapis.

### Podmiot

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

*(data, podpis)*