



Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

97-300 Piotrków Trybunalski ul. Dmowskiego 27 tel. 0-44 649-53-44 wew.217,218,219,138
e-mail: lopi@praca.gov.pl, lopi@puppiotrkow.p www.puppiotrkow.pl



.....
(pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane poniżej informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż w ramach umowy Nr z dnia o refundację kosztów wyposażenia/wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy publicznej przyznanej na zasadach de minimis, określonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 1).
zatrudniam/ zatrudniałem* w pełnym wymiarze czasu pracy:

1. na stanowisku w okresie od do

a) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

b) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

c) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

d) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

występowały/ nie występowały* urlopy bezpłatne łącznie w liczbie dni

2. na stanowisku w okresie od do

a) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

b) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

c) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

d) w okresie od do
(nazwisko i imię pracownika)

występowały/ nie występowały* urlopy bezpłatne łącznie w liczbie dni

W okresie trwania umowy należne wynagrodzenie dla w/w pracownika/ów zostało wypłacone oraz składki na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzenia zostały odprowadzone do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Zakupione w ramach refundacji wyposażenie/doposażenie stanowisk/a pracy znajdowało się w firmie i było wykorzystywane przez w/w pracownika/ów.

W w/w okresie **odzyskałem lub odliczyłem / nie odzyskałem, nie odliczyłem*** podatku od towarów i usług, od towarów i usług zakupionych w ramach otrzymanej refundacji.

*Ponadto zostałem poinformowany, że w sytuacji skorzystania z prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub z prawa do zwrotu podatku naliczonego, **po upływie obowiązywania niniejszej umowy, jestem zobowiązany zwrócić równowartość odzyskanego podatku od towarów i usług zakupionych w ramach otrzymanych środków w terminie określonym w umowie o refundację.***

.....
(data, podpis, pieczęć osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić