

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ROZLICZENIA PODATKU VAT

Dane uczestnika projektu

Imię i Nazwisko:

Adres:

NIP:

Numer umowy: z dnia

OŚWIADCZENIE

1. W związku z rozliczeniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz upływem wymaganego okresu 12 miesięcy jej prowadzenia oświadczam, że obecnie:

☐ **jestem czynnym podatnikiem VAT** i do chwili obecnej:

wykazałem/am / nie wykazałem/am*

w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego

☐ **nie jestem czynnym podatnikiem VAT.**

2. Mam świadomość, że podatek VAT odliczony lub odzyskany od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej dotacji w okresie prawnej możliwości jego odzyskania, tj. przez 5 lat licząc od początku roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego jest wydatkiem podlegającym zwrotowi i będzie podlegał monitorowaniu.
3. Zobowiązuję się, że w przypadku dokonania odliczenia lub odzyskania podatku VAT od wydatków rozliczonych w ramach otrzymanego dofinansowania, niezwłocznie – nie później niż w terminie 7 dni od dnia złożenia deklaracji, w której ujęto te wydatki poinformuję pisemnie o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej oraz deklaruję dokonanie zwrotu odliczonego lub zwróconego podatku VAT na wezwanie Urzędu w terminie w nim wskazanym.
4. Mam świadomość, że brak przekazania takich informacji oraz dokonania zwrotu podatku VAT, o których mowa w pkt 3 w wyznaczonych terminach lub wprowadzenie Urzędu w błąd może skutkować konsekwencjami prawnymi i finansowymi, w tym obowiązkiem zwrotu całości lub części otrzymanej dotacji wraz z odsetkami.
5. Zobowiązuję się do stawiennictwa w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej na każde wezwanie w przypadku konieczności złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających sposób rozliczenia podatku VAT. W przypadku braku kontaktu z mojej strony Urząd samodzielnie zweryfikuje wysokość podatku VAT podlegającego zwrotowi.

Powyższe oświadczenie jest zgodne z stanem faktycznym i prawnym. Mam pełną świadomość poniesienia konsekwencji prawnych w przypadku oświadczenia nieprawdy lub jej zatajenia.

.....

[data i podpis osoby składającej oświadczenie]

.....

[data, podpis i pieczęć osoby prowadzącej księgowość]

*** zaznaczyć właściwe**

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu uczestnika projektu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów

<http://www.finance.mf.gov.pl/web/wp/pp>

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT uczestnika: zwolniony, czynny, niezarejestrowany *

**niepotrzebne skreślić*

.....

[data i podpis pracownika PUP]