

.....
(Dane/pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(telefon)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łobzie**

WNIOSEK O ROZLICZENIE TRANSZY

otrzymanej w ramach umowy nr..... z dnia na rzecz realizacji projektu pilotażowego
„Voucher zatrudnieniowy” w ramach środków rezerwy Funduszu Pracy, na podstawie ogłoszonego naboru
pod nazwą „Stabilna praca – silna rodzina”.

A.1. DANE DOTYCZĄCE Utworzonych miejsc pracy w ramach Vouchera – dane od początku realizacji umowy

1	Liczba zadeklarowanych miejsc pracy	
2	Liczba zatrudnionych osób na pełen etat	

A.2. DANE DOTYCZĄCE Zatrudnionego pracownika – dane od początku realizacji umowy

Lp.	Voucher I	
1	Imię i nazwisko	
2	PESEL	
3	Data zatrudnienia	
4	Forma zatrudnienia	
5	Wymiar czasu pracy	
6	Liczba przepracowanych miesięcy (dni)	
7	Miejsce zatrudnienia	

8	Data rozwiązania umowy o pracę – jeśli dotyczy	
9	Przyczyny rozwiązania stosunku pracy – jeśli dotyczy	
Zatrudnienie osoby bezrobotnej w zamian za osobę, która rozwiązała umowę o pracę w ramach Vouchera I		
Wypełnić tylko w przypadku zmiany pracownika zatrudnionego w ramach vouchera.		
1	Imię i nazwisko	
2	Data zatrudnienia	
3	Forma zatrudnienia	
4	Wymiar czasu pracy	
5	Liczba przepracowanych miesięcy (dni)	
6	Miejsce zatrudnienia	
7	Data rozwiązania umowy o pracę – jeśli dotyczy	
8	Przyczyny rozwiązania stosunku pracy – jeśli dotyczy	

Lp.	Voucher II	
1	Imię i nazwisko	
2	PESEL	
3	Data zatrudnienia	
4	Forma zatrudnienia	
5	Wymiar czasu pracy	
6	Liczba przepracowanych miesięcy (dni)	
7	Miejsce zatrudnienia	
8	Data rozwiązania umowy o pracę – jeśli dotyczy	

9	Przyczyny rozwiązania stosunku pracy – jeśli dotyczy	
Zatrudnienie osoby bezrobotnej w zamian za osobę, która rozwiązała umowę o pracę w ramach Vouchera II Wypełnić tylko w przypadku zmiany pracownika zatrudnionego w ramach vouchera.		
1	Imię i nazwisko	
2	Data zatrudnienia	
3	Forma zatrudnienia	
4	Wymiar czasu pracy	
5	Liczba przepracowanych miesięcy (dni)	
6	Miejsce zatrudnienia	
7	Data rozwiązania umowy o pracę – jeśli dotyczy	
8	Przyczyny rozwiązania stosunku pracy – jeśli dotyczy	

A.3 SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM PRACOWNIKA W RAMACH VOUCHERA I

A.3.1 ZESTAWIENIE WYNAGRODZEŃ WYPŁACONYCH PRACOWNIKOWI

Voucher I		Imię i nazwisko pracownika				Kwota do rozliczenia w ramach vouchera
Lp.	Miesiąc	Wynagrodzenie brutto wraz z jego pochodnymi (bez PPK)	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie Netto	Data wypłaty wynagrodzenia pracownikowi	
I	Wynagrodzenie pracownika wraz z jego pochodnymi, premie, dodatki, nagrody funkcjonujące u pracodawcy					
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Łącznie:						

A.3.2 ZESTAWIENIE WYDATKÓW INNYCH NIŻ WYNAGRODZENIE – dane za okres objęty sprawozdaniem

Voucher I		Imię i nazwisko pracownika			Data				Kwota do rozliczenia w ramach vouchera
Lp.	Nazwa wydatku	Numer dowodu zakupu – jeśli dotyczy	Forma zapłaty p/g	Data		Kwota			
				Wystawienia dowodu zakupu	Zapłaty	Netto	Podatek VAT – jeśli dotyczy	Brutto	
I	Szkolenia dopasowane do potrzeb pracownika i wymagań jakie są niezbędne na danym stanowisku pracy								
1									
....									
II	Zwrot środków za dojazd do pracy								
1									
III	Zwrot kosztów noclegów w przypadku zmiany miejsca zamieszkania								

Projekt Pilotażowy „Voucher Zatrudnieniowy”
realizowany w ramach naboru ogłoszonego przez
Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej pod nazwą „Stabilna Praca – Silna Rodzina”

1									
....									
IV	Doposażenie stanowiska pracy								
1									
....									
V	Sfinansowanie badań okresowych pracownika								
1									
....									
VI	Sfinansowanie opieki nad dzieckiem/osobą zależną								
1									
....									
VII	Zakup odzieży roboczej								
1									
....									
VIII	Inne (proszę podać jakie)								
1									
....									
Łącznie (I-VIII):									

KWOTA DO ROZLICZENIA W RAMACH VOUCHERA I	
Zestawienie wydatków	Łączna kwota do rozliczenia w ramach vouchera
A.3.1	
A.3.2	
Łącznie:	

A.4. SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z ZATRUDNIENIEM PRACOWNIKA W RAMACH VOUCHERA II

A.4.1 ZESTAWIENIE WYNAGRODZEŃ WYPŁACONYCH PRACOWNIKOWI

Voucher II		Imię i nazwisko pracownika				Kwota do rozliczenia w ramach vouchera
Lp.	Miesiąc	Wynagrodzenie brutto wraz z jego pochodnymi (bez PPK)	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie Netto	Data wypłaty wynagrodzenia pracownikowi	
I	Wynagrodzenie pracownika wraz z jego pochodnymi, premie, dodatki, nagrody funkcjonujące u pracodawcy					
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Łącznie :						

A.4.2 ZESTAWIENIE WYDATKÓW INNYCH NIŻ WYNAGRODZENIE – dane za okres objęty sprawozdaniem

Voucher II		Imię i nazwisko pracownika			Data				Kwota do rozliczenia w ramach vouchera
Lp.	Nazwa wydatku	Numer dowodu zakupu – jeśli dotyczy	Forma zapłaty p/g	Wystawienia dowodu zakupu	Zapłaty	Netto	Podatek VAT – jeśli dotyczy	Brutto	
I	Szkolenia dopasowane do potrzeb pracownika i wymagań jakie są niezbędne na danym stanowisku pracy								
1									
....									
II	Zwrot środków za dojazd do pracy								
1									

Projekt Pilotażowy „Voucher Zatrudnieniowy”
realizowany w ramach naboru ogłoszonego przez
Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej pod nazwą „Stabilna Praca – Silna Rodzina”

III	Zwrot kosztów noclegów w przypadku zmiany miejsca zamieszkania								
1									
....									
IV	Doposażenie stanowiska pracy								
1									
....									
V	Sfinansowanie badań okresowych pracownika								
1									
....									
VI	Sfinansowanie opieki nad dzieckiem/osobą zależną								
1									
....									
VII	Zakup odzieży roboczej								
1									
....									
VIII	Inne (proszę podać jakie)								
1									
....									
Łącznie (I-VIII):									

KWOTA DO ROZLICZENIA W RAMACH VOUCHERA II	
Zestawienie wydatków	Łączna kwota do rozliczenia w ramach vouchera
A.4.1	
A.4.2	
Łącznie:	

B. OCENA NARZĘDZIA

Należy ocenić w kilku zdaniach oferowaną formę wsparcia - „Voucher zatrudnieniowy”, jego zalety i wady, mocne i słabe strony, co warto w przyszłości poprawić a z czego zrezygnować. Jak oceniają Państwo proces uzyskania tej formy wsparcia?

Należy wpisać /uwagi/ sugestie co do katalogu form wsparcia, co jest zbędne, a co należy w przyszłości dołożyć, rozwinąć, czy zmienić.

C. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE ROZLICZENIA VOUCHERA

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr telefonu	Adres e-mail
1				

D. OSOBA/OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA PRACODAWCY

Lp.	Imię	Nazwisko
1		
2		

E. ZAŁĄCZNIKI

Lp.	Nazwa załącznika
1	Oświadczenie, czy Wnioskodawcy 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 Pracodawcy przysługuje (wybrać odpowiednie dla wnioskodawcy).
2	Uwierzytelnione kopie dokumentów finansowych, potwierdzających wydatkowane kwoty, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie (np. faktury VAT, rachunki, umowy cywilno-prawne, inne równoważne dowody księgowo) wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. przelew).
3	Dokumenty potwierdzające zatrudnienie (umowa o pracę).
4	Dokumenty potwierdzające wypłatę wynagrodzenia (listy płac oraz dowody zapłaty) oraz deklaracje ZUS DRA, RSA i RCA o odprowadzeniu składek na ubezpieczenie społeczne za skierowanego

<input type="checkbox"/>	przez Urząd bezrobotnego wraz z rachunkami lub fakturami dokumentującymi poniesione wydatki i dokonanie płatności w formie przelewu lub zapłaty gotówkowej.
--------------------------	---

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu rozliczającym voucher są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 286 oraz art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.).

Oświadczam, że nie zakupiłem/am ww. produktów/usług od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii bocznej.

Oświadczam, że zestawienie nie zawiera wydatków, na których dofinansowanie otrzymałem/łam wcześniej z innych środków publicznych.

Wnioskuje o wypłatę II transzy środków w ramach vouchera zatrudnieniowego zgodnie z zawartą umową:

Tak	Nie
------------	------------

Zaznacz właściwe.

.....
Data wypełnienia

.....
podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Pracodawcy

.....
(Dane/pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego oraz:

zobowiązuję się dokonać zwrotu na konto Urzędu rozliczenia ww. podatku VAT w kwocie w terminie do dnia

odzyskałem/łam podatek VAT w kwocie

nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego i proszę o rozliczenie poniesionych wydatków z uwzględnieniem podatku VAT.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data oraz podpis Wnioskodawcy)

.....
(Dane/pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) na dzień złożenia oświadczenia **nie jestem** zarejestrowany w Urzędzie Skarbowym jako podatnik VAT.
- 2) jeżeli stanę się podatnikiem VAT **nie będę** się ubiegał/a o obniżenie kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach ani o zwrot podatku naliczonego z faktur przedstawionych do rozliczenia umowy NRz dnia

(należy wskazać nr faktur i daty ich wystawienia):

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data oraz podpis Wnioskodawcy)

.....
(Dane/pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) na dzień złożenia oświadczenia **jestem** zarejestrowany w Urzędzie Skarbowym jako podatnik VAT.
- 2) **nie będę** się ubiegał/a o obniżenie kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach ani o zwrot podatku naliczonego z faktur przedstawionych do rozliczenia umowy NR..... z dnia.....
(*należy wskazać nr faktur i daty ich wystawienia*):

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data oraz podpis Wnioskodawcy)