Zawiercie, dnia…………….........

………………………………………………..

(pieczątka firmowa Beneficjenta pomocy)

 **Powiatowy Urząd Pracy w Zawierciu**

 **ul. Parkowa 2**

**42-400 Zawiercie**

Zgodnie z § 1 pkt 2 i 3 umowy o refundacje nr……………………..…z dnia ….…………
*w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej, opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta* oświadczam, że zostały spełnione następujące warunki w/w umowy tj.:

* zatrudnienie na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy jest w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanej osoby przez łączny okres co najmniej 24 miesięcy oraz
* przez łączny okres co najmniej 24 miesięcy jest utrzymane stanowisko pracy
w związku z przyznaną refundacją.

**Wykaz osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Zawierciu zatrudnionych na utworzonym stanowisku pracy przedstawia poniższa tabela:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wyposażonego/ doposażonego stanowiska pracy zgodnie z umową o refundację kosztów wyposażenia/ doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby. | Imię i nazwisko skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Zawierciu osoby zatrudnionej na wyposażonym/doposażonym stanowisku pracy | Okres zatrudnienia od---------do | Czy w podanym okresie zatrudnienia pracownik korzystał z urlopu bezpłatnego lub nieusprawiedliwionej nieobecności **TAK/NIE** (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wpisać ***okres przebywania pracownika na urlopie*** ***bezpłatnym lub nieusprawiedliwionej nieobecności*** *)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do powyższych okresów zatrudnienia należy dołączyć następujące dokumenty:**

1. **bieżące umowę/y o pracę oraz świadectwo/a pracy skierowanego/ych bezrobotnego/ych zatrudnionego/ych na utworzonych stanowiskach pracy, które nie zostały złożone do tut. Urzędu (kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem).**

**Oświadczam, iż złożone we wcześniejszych terminach dokumenty dotyczące zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych (np. umowa o pracę, świadectwo pracy) w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy pozostają aktualne.**

**Stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

 ..…........……..…………………………………………

 (data, czytelny podpis i pieczątka Beneficjenta pomocy)

**Oświadczam, że**\***:**

* **jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am
w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych
w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;**
* **jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej wykazałem/am
w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych
w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;**
* **nie jestem czynnym podatnikiem VAT**

 .....………………………………………………………

 (data, czytelny podpis i pieczątka Beneficjenta pomocy)

\* *właściwe zaznaczyć*

 ……………………………………………

 (data i podpis pracownika PUP Zawiercie)