

11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
							RAZEM:		

Oświadczam, że nie przysługuje*/ przysługuje* mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej :

Nr REGON :..... PKD : NIP :

Data zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej :

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

1. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione wydatki wraz z dowodami zapłaty (w kserokopii i oryginale do wglądu) tj.: rachunki, faktury VAT.
2. Zgodnie z w/w umową Urząd ma prawo żądać przedstawienia informacji i złożenia dodatkowych wyjaśnień dotyczących sposobu wykorzystania środków.
3. Rozliczone zostaną wyłącznie zakupy ze środków PUP zrealizowane w okresie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej - za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej uważa się datę wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dokonanym w Urzędzie Miasta/Gminy.
4. * - **niewłaściwe skreślić.**