**Rozliczenie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej zgodnie z umową Nr UmDzGosOg** ………………………………..………………  **z dnia** …………………..………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakupu  wg tabeli 3 wniosku   o dofinansowanie - ,,Specyfikacja przewidywanych zakupów”** | **Nr i data faktury, rachunku** | **Forma zapłaty** | **Kwota brutto** | **Źródło finansowania** | | | | | **Wypełnia pracownik PUP** | |
| **Środki FP** | | **Środki własne** | | **Poz. z Faktury, Rachunku** | **Zaliczona**  **kwota** | **Uwagi** |
| **Kwota netto** | **VAT** | **Kwota netto** | **VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatkowana kwota:** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Niniejszym informuję, iż ……………………………………………………..…….…………...….. prowadzącemu/-ej działalność pod nazwą ……………..……………..……………………………………………  
 *(imię i nazwisko) (nazwa działalności gospodarczej)*

**przysługuje / nie przysługuje** \* prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach.

Podatek VAT został odliczony od następujących faktur:…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***-* przysługuje / nie przysługuje*\**** ………………………..…………………….……………………………………………….. prawo do zwrotu podatku naliczonego.

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………....

*(podpis dotowanego)*

\*Niepotrzebne skreślić