**Oświadczenie składane po upływie 24 miesięcy od zatrudnienia pracownika**

**na utworzonym stanowisku pracy**

1. **Dane podmiotu uzyskującego refundację (Pracodawcy)**

Nazwa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Umowa nr …………………………….…………………………. z dnia ……………………………..……………

**OŚWIADCZENIE**

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;
* Nie jestem czynnym podatnikiem VAT.

……………………………………………………………….

data i podpis podmiotu

……………………………………………………………….

data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy

1. **Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu podmiotu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów http://www.finanse.mf.gov.pl/web/pp**

- poprawność podanego NIP została potwierdzona

- komunikat o statusie VAT podmiotu: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne

 skreślić)

…………………………………………………………….

data i podpis beneficjenta

(pracownika PUP działającego

z upoważnienia dyrektora PUP)