pieczęć firmowa pracodawcy : ……..

Oświadczenie Pracodawcy

(załącznik do wniosku o przyznanie refundacji kosztów
wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Pracodawca oświadczam:

1. Jestem / nie jestem* płatnikiem od towarów i usług – VAT.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zwrotach z tytułu odliczonego podatku akcyzowego oraz innych zwrotów związanych z wydatkami objętymi refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy.

Miejscowość i data: ……..…….……

podpis i pieczęć wnioskodawcy: ……..

* niepotrzebne skreślić