

L.p.	KOSZTY / WYDATKI UJĘTE W WW. UMOWIE O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW	DOKUMENTY ZAKUPOWE					KWOTA KOSZTÓW BRUTTO
		NUMER	POZYCJA	DATA WYSTAWIENIA	DATA ZAPŁATY	FORMA ZAPŁATY	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
RAZEM							

Potwierdzam, że ww. dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów (wydatków) na wyposażenie stanowiska pracy dla repatrianta, w ramach ww. umowy **nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.**

Nazwa i adres banku oraz numer konta bankowego, na które należy przekazać zwrot kosztów:

Nazwa i adres banku: _____

Numer konta: _____

.....
data, pieczętka i podpis Pracodawcy

ZAŁĄCZNIKI:

Uwierzytelnione kopie dokumentów finansowych (faktur VAT, faktur, paragonów fiskalnych z numerem NIP – nabywcy) **potwierdzających poniesienie przez Pracodawcę kosztów na utworzenie stanowiska pracy dla repatrianta**, ujętych w ww. wniosku o rozliczenie wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. potwierdzeniem dokonania przelewu, potwierdzeniem płatności kartą lub w przypadku wpłaty gotówkowej z adnotacją „zapłacono gotówką”, „pozostało do zapłaty 0,00 zł” lub podpiętym dowodem „KP”), a w przypadku zakupów realizowanych za pośrednictwem osób trzecich (płatność za pobraniem oraz zgodnie z systemem PayU, PayPal, Google Pay itp.) **z pisemną informacją** o zapłacie za zakupione wyposażenie z podaniem daty zapłaty lub potwierdzeniem przyjęcia zapłaty przez sprzedawcę lub pośrednika (kuriera, dostawcę).

Uwaga!!!

Dokumenty finansowe potwierdzające wydatkowanie środków sporządzone w języku innym niż język polski, wymagają przedłożenia tłumaczenia dokonanego przez tłumacza przysięgłego. Koszt związany z dokonaniem tłumaczenia ponosi Pracodawca.