**I. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby z niepełnosprawnej- w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii. kalkulacja dotyczy wydatków dla stanowiska pracy i źródła jego finansowania.**

*W przypadku, gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.*

*Uwaga: Do każdego tworzonego stanowiska dołączyć osobną specyfikację i kalkulację wydatków*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska :**  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ilość sztuk** | **NOWY UŻYWANY N/U** | **Całkowita kwota zakupu brutto** | **Całkowita kwota**  **Zakupu w ramach refundacji**  **brutto** | **Wartość podatku VAT** | **Całkowita kwota**  **Zakupu w ramach refundacji**  **netto** | **Wkład własny**  **w kwocie brutto** |
| **Rodzaj wydatku: środek trwały, maszyna, urządzenie itp.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ewentualne uzasadnienia dotyczące planowanych zakupów na refundowanym stanowisku pracy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska | FINANSOWANIE | | Wartość kosztów ogółem brutto w zł |
| Kwota refundacji w zł  ( płatnik VAT podaje kwotę netto ) | Wkład własny w zł |
| 1 |  |  |  |  |

**III. Kwota wnioskowanej refundacji** ……………………………………………………………………… zł

Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….