

OŚWIADCZENIE O STAWCE ZWOLNIONEJ Z VAT

Dane lub pieczęć firmy / instytucji	Miejscowość, data
WYMAGANE DANE	
Nazwa szkolenia: _____	
Termin i miejsce: _____	
Osoba uczestnicząca w szkoleniu: _____	
Oświadczamy, że powyżej opisana usługa (<i>proszę właściwie zaznaczyć</i>) ☐ jest w całości finansowana ze środków publicznych - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 ze zm.) ☐ jest w co najmniej 70% finansowana ze środków publicznych - zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2015 r. poz. 736 ze zm.).	
Podpis osoby upoważnionej oraz imienna pieczęć	Pieczęć firmowa