

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń

.....
.....
(nazwa organizacji)

Oświadczamy, że następująca usługa szkoleniowa nabyta od firmy : OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH SP. Z O.O. SP.K.

Adres siedziby : 35-005 Rzeszów, Plac Jana Kilińskiego 2, NIP : 5170362236

Adres filii : 37-700 Przemyśl, ul. Kosynierów 1

TYTUŁ SZKOLENIA:

TERMIN:

MIASTO:

IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW:

ma charakter kształcenia zawodowego lub służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników oraz jest finansowana ze środków publicznych.

1. w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535 ze zm.)*

2. w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatków od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z dnia 31.12.2013 r. poz. 1722)*

** prosimy o zaznaczenie właściwej opcji 1) lub 2)*

Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania zwolnienia z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późniejszymi zmianami oraz zgodnie z § 3 ust. 1 pkt. 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatków od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

Środki na szkolenie zostały ujęte w planie finansowym.

.....
(data)

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej)

Oryginał niniejszego oświadczenia prosimy przysłać pocztą przed terminem szkolenia lub przekazać osobiście w trakcie szkolenia.