

OŚWIADCZENIE

Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń

(pieczęć organizacji)

(miejsowość i data)

Nazwa organizacji

Oświadczamy, że następująca usługa szkoleniowa nabyta od firmy Rehasport Clinic sp. z o.o. NIP 7811772289 z siedzibą w Poznaniu

Tytuł szkolenia

Termin

Miasto

Imiona i Nazwiska uczestników

ma charakter kształcenia zawodowego, służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników lub 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.)*

lub

2) w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013r. Nr 73, 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 2004r. z późniejszymi zmianami oraz zgodnie z § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

Przyjmujemy pełną odpowiedzialność za prawdziwość powyższego oświadczenia, w tym odpowiedzialność materialną w przypadku, gdyby odbiorca oświadczenia w związku z jego nieprawdziwością poniósł jakąkolwiek szkodę.

Data

Podpis osoby odpowiedzialnej

