

Miejscowość , data

Dane firmy (pieczęć)

STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM AUTYSTYCZNYM
ul. Plac Wybickiego 18
80-440 Gdańsk
NIP: 584-10-67-117

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że środki wydatkowane na szkolenie: pn,, (*należy wpisać tytuł szkolenia*), które odbędzie się w dniach: (*należy wpisać datę szkolenia*), w którym będzie uczestniczył/a:

Wpisać imię i nazwisko uczestnika/ów

pochodzą ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych.

Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej z VAT.

Powyższa usługa nabyta od **STOWARZYSZENIA POMOCY OSOBOM AUTYSTYCZNYM** mająca charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznychⁱ:

a) w całości- 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 , lub

b) w co najmniej 70%- zgodnie z treścią paragrafu 3 ust.1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 (Dz.U. z 2013r.poz.1722) w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień

Podpis i pieczęćka

ⁱ (zaznaczyć właściwy punkt)