………………………………

 Miejsce i data

………………………………

 Pieczęć Jednostki

**SGA M. Wesołowski i s-ka Sp.k.**

 **ul. Lędzian 86**

 **20-828 LUBLIN**

OŚWIADCZENIE

 Oświadczamy, że usługa szkoleniowa nabyta od SGA M. Wesołowski i ska Sp.k. z siedzibą w Lublinie ma charakter usługi kształcenia zawodowego, przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych:

a) w całości zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt. 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r., Nr 177, poz. 1054 j.t.) lub

b) w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 13 ust. 1 pkt. 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 04.04.2011 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2013 r. Nr 247 j.t.).

TYTUŁ SZKOLENIA: *„Ryczałtowany” budżet mojego szpitala,Jak to zrobić i po co?*

TERMIN: 23-24.10.2018r. MIASTO: Sosnowiec

IMIONA i NAZWISKA UCZESTNIKÓW: ……………………………………………………………

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

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. ( Dz. U. z 2004 r., Nr 54, poz. 535 z późniejszymi zmianami).

…………………………………………….

 podpis osoby upoważnionej do zaciągania

 zobowiązań wobec Jednostki