

.....
Nazwa Uczelni / Jednostka

.....
Miejscowość, Data

.....
Adres

.....
Adres

.....
NIP

OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY OPODATKOWANIA SZKOLENIA ZWOLNIONĄ STAWKĄ VAT

Nazwa szkolenia: **KONFERENCJA DOSZKOLENIOWA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH**

Termin: **16-22.06.2024**

Osoby uczestniczące:

.....

Oświadczamy, że powyżej opisana usługa szkoleniowa mająca charakter usługi kształcenia zawodowego / przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych (*zaznaczyć odpowiednie*):

w całości - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. podatku od towarów i usług (Dz.U. 2011.177.1054 z późn. zm.)

w co najmniej 70% - 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 2013 r. poz. 1722 ze zm.).

.....
Pieczęć z podaniem funkcji i podpis osoby wypełniającej