

OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ SZKOLENIE
(Dotyczy Podatku VAT)

Pełna nazwa i adres instytucji zamawiającej usługę szkoleniową	
Liczba uczestników zgłoszonych do udziału w szkoleniu	
Termin i miejsce szkolenia	

Oświadczamy, że nabyta od Centrum Organizacji Szkoleń i Konferencji SEMPER usługa szkoleniowa (poniżej proszę wpisać tytuł szkolenia):

ma charakter usługi kształcenia zawodowego/ przekwalifikowania zawodowego pracowników naszej instytucji. Obowiązuje zwolnienie z podatku VAT na podstawie (prosimy wskazać właściwą podstawę prawną):

art. 43 ust. 1 pkt 29 lit c ustawy o podatku od towarów i usług – **usługa w całości finansowana ze środków publicznych**

§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 (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 701 z późn. zm.) – **usługa finansowana przynajmniej w 70% ze środków publicznych.**

Data, pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie uczestnictwa pracowników

