

.....
pieczęć jednostki

.....
miejsce i data

AMK Szkolenia Agada Agnieszka Głuszko

ul. Perłowa 40

05-652 Załęże Duże

NIP: 5261302636

Oświadczamy, że nabyta od AMK Szkolenia Agada Agnieszka Głuszko usługa (tytuł szkolenia:

.....),

w której udział wzięty/li:

.....
mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, 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 roku o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 24.06.2017, poz. 1221) lub
- b) 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 28.05.2015 poz. 736).

*prosimy o zaznaczenie właściwej opcji a lub b

.....
Podpis osoby upoważnionej

do zaciągania zobowiązań