

Nazwa jednostki:

Adres:

NIP:

OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY ZWOLNIENIA Z PODATKU VAT

Oświadczamy, że nabywana od Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie usługa szkoleniowa podczas **II Konferencji Naukowo-Szkoleniowej dla dyspozytorów medycznych „Dyspozytor medyczny w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego”**, mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/ przekwalifikowania zawodowego*, jest finansowana ze środków publicznych:

1) w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2011 Nr 177 poz.1054 z późn. zm.) **

lub

2) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1722).

* niepotrzebne skreślić

** prosimy o zaznaczenie właściwej opcji 1) lub 2).

.....
data, podpis osoby upoważnionej, pieczęć firmowa

POUCZENIE: Niniejsze oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.