………………………………………………… ..……………………………………………… (pieczęć organizacji ) (miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

**Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa organizacji)

Oświadczamy, że następująca usługa szkoleniowa nabyta od firmy Rehaintegro sp. z o.o. sp.k. NIP7792482170z siedzibą w Poznaniu

TYTUŁ SZKOLENIA:………........................................................................................................................................

TERMIN:............................................................................... MIASTO:.....................................................................................

IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW:.................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ma charakter kształcenia zawodowego, służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników lub 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 (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze 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 (Dz. U. z 2013r. Nr 73, poz. 1722)\*

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

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 2004r. z późniejszymi zmianami oraz zgodnie z § 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.

Przyjmujemy pełną odpowiedzialność za prawdziwość powyższego oświadczenia, w tym odpowiedzialność materialną w przypadku, gdyby odbiorca oświadczenia w związku z jego nieprawdziwością poniósł jakąkolwiek szkodę.

……………………………………………….. ………………………………………………..

**Data Podpis osoby odpowiedzialnej**