



OŚWIADCZENIE

**dotyczące zwolnienia z podatku VAT z tytułu nabywania usługi kształcenia zawodowego
lub przekwalifikowania zawodowego, finansowanej w całości lub w części (co najmniej 70%)
ze środków publicznych**

.....
pieczęć jednostki

.....
miejsowość i data

Oświadczam, że świadczona przez **Szkolenia Kadry i Płace** Patrick Fila, Ignacego Daszyńskiego 278U;
44-100 Gliwice; NIP: 6922313905, usługa, tj. udział w szkoleniu:

**„Podstawa wymiaru Świadczeń chorobowych Pracowników i Zleceniobiorców
Certyfikowane 4 dniowe Szkolenie.”**

Daty spotkań: 27 maja | 3 czerwca | 10 czerwca | 17 czerwca - 2025 r. jest finansowana ze środków publicznych:

- a) **w całości¹** zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług(j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.);
- b) **w co najmniej 70%¹**, zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 736 z późn. zm.)

¹ właściwe zaznaczyć (a lub b)

* skan proszę odesłać na adres

email: szkolenia@hrkadryiplace.pl

.....
podpis osoby upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązań wobec jednostki