……
(Miejsce i data)

……

……

……

(Nazwa i adres jednostki)

NIP……

Medical Update, Wojciech Zabłocki
ul. Mickiewicza 3
05-420 Józefów
NIP 5213281155

OŚWIADCZENIE

dla celów ustalenia prawidłowej stawki VAT na fakturze szkolenia
(dotyczy szkoleń finansowanych ze środków publicznych)

Oświadczamy, że nabyta od firmy **Medical Update, Wojciech Zabłocki** usługa szkoleniowa w postaci uczestnictwa w konferencji:

……
(nazwa wydarzenia)

w terminie……..mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, w którym uczestniczył/a będzie

……...
(imię i nazwisko uczestnika)

jest finansowana ze środków publicznych 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.

W przypadku błędnego podania w/w danych, skutkującego niewłaściwym ustaleniem stawki podatku VAT na świadczone przez firmę Medical Update, Wojciech Zabłocki usługi, zobowiązuję się do dopłaty kwoty w wysokości stawki VAT, która zostałaby zastosowana w wyniku posiadania prawidłowych danych przez firmę Medical Update, Wojciech Zabłocki wraz z odsetkami budżetowymi.

……
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Usługobiorcy)