

.....
Miejsce i data

.....
Nazwa

.....
Ulica i nr

.....
Kod, Miejscowość

.....
NIP

Biuro Komputerowe INFOJAR II
Jarosław Kapała
Kowalew, ul. B. Chrobrego 1
63-300 Pleszew

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nabyta od Biura Komputerowego INFOJAR II Jarosław Kapała usługa szkolenia:

.....
(tytuł szkolenia)

doskonaląca kwalifikacje zawodowe naszych pracowników:

1.

Imię i nazwisko

2.

Imię i nazwisko

realizowana w terminie:

(data szkolenia)

jest finansowana ze środków publicznych w myśl zapisów art. 5 ust 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych:

- w całości – zwolnienie w oparciu o art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.*
- w co najmniej 70%, ale mniej niż 100% -zwolnienie wynikające z §13 ust. 1 pkt. 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 4 kwietnia 2011 r. *

.....
Podpis osoby upoważnionej
do zaciągania zobowiązań

* niewłaściwe skreślić