

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć Jednostki

Centrum Rozwoju Zawodowego SENEKA
Beata Mądroczyk
65-021 Zielona Góra,
ul. Dąbrowskiego 40/1

Oświadczamy, że nabyta od CRZ SENEKA usługa (temat szkolenia):
.....

w terminie mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania
zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych:

☐ 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 *

☐ w co najmniej 70% zgodnie z treścią 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 2013 r. poz. 1722 PAR. 3 UST. 1 PKT 14).*

* zaznaczyć właściwe

.....
*Podpis osoby upoważnionej do zaciągania
zobowiązań wobec Jednostki*