

## OŚWIADCZENIE

na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń

.....  
.....  
.....  
*nazwa instytucji*

TYTUŁ SZKOLENIA			
Termin		Miasto	
Imiona i nazwiska uczestników			
NABYWCA (dane do faktury)			
ODBIORCA (dane do faktury)			
Adres mailowy, na który ma być wysłana faktura			

Oświadczamy, że usługa szkoleniowa określona w tabelce powyżej, nabyta od Pracowni Testów Psychologicznych PTP Sp. z o.o. ma charakter kształcenia zawodowego lub służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników oraz 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 2013 r. 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 2004 r. 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.

.....  
*Data i podpis*

.....  
*Pieczętka*