

.....
(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 szkoleniu:

.....
(nazwa szkolenia)

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

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

jest finansowana ze środków publicznych 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. 2018, poz. 2174 ze zm.).

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)