

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć z nazwą i adresem Jednostki)

Śląski Instytut Szkoleń
Studium Technik Umysłowych DM
Leszek Kazimierski
ul. Brzozowa 16a/12
43-100 Tychy
NIP: 646-198-40-61

Oświadczamy, że nabyta od firmy Śląski Instytut Szkoleń Studium Technik Umysłowych DM Leszek Kazimierski usługa (proszę podać tytuł szkolenia):

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

- a) **w całości**, zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze zm.) lub
- b) **w co najmniej 70 %**, zgodnie z treścią § 13 ust. 1 pkt 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 04.04.2011 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2011 Nr 73, poz. 392)"

proszę zaznaczyć właściwą opcję **a) lub **b)***

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