

.....
pieczęć jednostki

.....
miejsowość, data

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe
ul. E. Plater 14
43-300 Bielsko-Biała**

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nabyta od Bielskiego Pogotowia Ratunkowego usługa: **Uczestnictwo w V Konferencji naukowo-szkoleniowej „Dyspozytor medyczny w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego”**, 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 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 ze zm.);
- b) w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku w sprawie zwolnień od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2018 r. poz. 701). *

*Prosimy zaznaczyć właściwą opcję.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do zaciągania zobowiązań wobec jednostki