



REGIONALNE MISTRZOSTWA W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM CIESZYN-ŻYWIEC 13-15 MAJA 2025

.....
pieczęć jednostki

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nabywana od **Cieszyńskiego Pogotowia Ratunkowego** usługa szkoleniowa podczas trwania **Regionalnych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym Cieszyn-Żywiec 2025** organizowana w terminie **13-15 maja 2025 r.** 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 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2024.361 t.j.)
- 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. 2023.955 t.j.).*

* Prosimy zaznaczyć właściwą opcję

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

Oryginał oświadczenia o zwolnieniu z VAT należy przesłać także pocztą na adres:

Cieszyńskie Pogotowie Ratunkowe
ul. Bielska 22; 43-400 Cieszyn

POUCZENIE:

Niniejsze oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.



e-mail: mistrzostwa@999.cieszyn.pl
www: mistrzostwa.999.cieszyn.pl
tel.: +48/ 33-85-81-990
kom. +48/ 502-242-981

Cieszyńskie Pogotowie Ratunkowe
ul. Bielska 22; 43-400 Cieszyn
NIP 548-231-46-49
Nr konta: 63 1050 1070 1000 0090 8449 2850

