

.....

Miejsce i data.....

.....

Nazwa firmy

.....

Ulica i nr

.....

Kod, Miejscowość

.....

NIP

J.S. Hamilton Poland Ltd. Sp. z o.o.
ul. Świetojańska 134
81-404 Gdynia

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zlecona i opłacona firmie J.S.Hamilton Poland Ltd. Sp. z o.o. usługa szkolenia:

.....

.....
tytuł szkolenia

doskonaląca kwalifikacje zawodowe naszych pracowników:

1.

Imię i nazwisko

2.

Imię i nazwisko

realizowana w terminie:

jest finansowana ze środków publicznych w myśl zapisów art. 5 ust 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r..o finansach publicznych:

- w całości – zwolnienie w oparciu o art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.*
- w co najmniej 70%, ale mniej niż 100% - zwolnienie wynikające z §13 ust. 1 pkt. 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 4 kwietnia 2011 r. *

.....
Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań

* niewłaściwe skreślić