

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć jednostki

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie  
Al.M.B.Fatimskiej 2  
33-100 Tarnów

## OŚWIADCZENIE

.....  
Nazwa podmiotu

Oświadczamy, że nabyta od Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie usługa:  
Uczestnictwo zawodników w Regionalnych Małopolskich Mistrzostwach w Ratownictwie  
Medycznym – Tarnów 2019, 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.2017 poz. 1221 ze zm.)**

**lub**

**b) w co najmniej 70%, zgodnie z treścią § 3 ust.1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia  
20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od towarów i usług oraz warunków stosowania tych  
zwolnień (Dz.U.2018r poz. 701 z późniejszymi zmianami)**

prosimy zaznaczyć właściwą opcję a) lub b)

.....  
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia

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

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie  
al. M. B. Fatimskiej 2  
33-100 Tarnów

