



.....  
Miejsce i data

Pieczęć jednostki

*Akademia Rozwoju Budżetu s. c.  
S. Majkowski, M. Matyjasiak  
ul. Mszczonowska 33/35 lok. 206  
96-100 Skierniewice*

Oświadczamy, że nabyta od *Akademii Rozwoju Budżetu s. c. S. Majkowski,  
M. Matyjasiak* 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 o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2011.177.1054 z późn. zm.) lub

b) 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. z 2013 r. poz. 1722 ze zm.).

**\*Prosimy zaznaczyć właściwą opcję a) lub b)**

.....  
*Podpis osoby upoważnionej  
do zaciągania zobowiązań wobec jednostki*

**Akademia Rozwoju Budżetu s. c.**  
96-100 Skierniewice, ul. Mszczonowska 33/35  
tel.: 46 833 42 36 ,fax. 46 831 11 24 e-mail: arb@arb.edu.pl