\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa / Pieczęć jednostki Miejscowość i data:*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że udział pracownika / pracowników \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w konferencji / szkoleniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, organizowanej przez Instytut Audytorów Wewnętrznych IIA Polska, w dniach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. zostanie sfinansowany ze środków publicznych:**

* **w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).**
* **w co najmniej 70%, zgodnie z treścią § 3 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31.12.2014 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z dn. 31.12.2013 r., poz. 1722)**

**Prosimy zaznaczyć właściwą opcję.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Osoba upoważniona do składania oświadczenia*