

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa Jednostki Org./Firmy:

.....

Adres – siedziba – miejscowość:

Kod pocztowy ul.

Tel. email.

NIP:

Zgłaszamy udział niżej wymienionych pracowników w szkoleniu: „Świat dotyku i dźwięku bez tajemnic. Efektywna pomoc niewidomym i niedowidzącym - zwiększenie kompetencji i umiejętności otoczenia osób niepełnosprawnych.”

Lp.	Imię i Nazwisko	Kontakt telefon oraz email
1.		
2.		
3.		
4.		

Należność w wysokości 63 zł netto / os – przekazemy na konto Fundacji Szansa dla Niewidomych „Fundacja Szansa dla Niewidomych” NR: 04 1240 1037 1111 0010 8975 1476 PEKAO S.A. po otrzymaniu faktury, z dopiskiem: **ŚWIAT DOTYKU I DŹWIĘKU + nr faktury**

..... dnia

.....

(podpis – pieczęć kier. jedn.)

Zgodnie z obowiązującymi przepisami – nie doliczamy 23% podatku VAT w przypadku podpisania niżej wymienionego oświadczenia:

OŚWIADCZAM, że szkolenie wymienionych wyżej pracowników ma charakter usługi kształcenia zawodowego / przekwalifikowania zawodowego oraz jest finansowane ze środków publicznych 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. Nr. 54, poz. 535 ze zm.) lub 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 poz. 1722).

..... dnia

.....

(podpis – pieczęć kier. jedn.)