



Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
Telefon: (89) 764 30 17, Faks: (89) 764 29 58
e-mail: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl
strona WWW: <http://www.szpital-bartoszyce.pl/>
„Żadne prawdziwe wołanie o pomoc nie pozostanie bez odpowiedzi”

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że udział Zespołu Ratownictwa Medycznego w składzie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

w XVII Regionalnych Mistrzostwach Warmii i Mazur Bartoszyce 22-24.05.2019 jest finansowany 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) lub

b) w co najmniej 70%, zgodnie z treścią § 13 ust.1 pkt 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 04.04.2011 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U.2017 poz. 1221)

prosimy zaznaczyć właściwą opcję **a)** lub **b)**

.....
.....

data, podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia
jącej

pieczęć jednostki zgłaszającej