…………………………………

miejscowość i data

………………………………

pieczęć jednostki

Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych PAN

ul. Okólna 2; 50-422 Wrocław

Oświadczamy, że uczestnictwo w szkoleniu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika |  |
| Tytuł szkolenia | **66 Konwersatorium Krystalograficzne we Wrocławiu** |
| Termin | **25 – 27 czerwca 2025 r.** |

organizowanym przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych PAN we Wrocławiu ma charakter kształcenia zawodowego/ przekwalifikowania zawodowego   
i jest finansowane przez nas ze środków publicznych**\*** (**proszę** **zaznaczyć poniżej, zakreślając właściwy punkt, 1 lub 2** ):

1. w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U.z 2021, poz. 685)

lub

1. 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 podatku od towarów i usług oraz warunkach stosowania tych zwolnień (Dz.U.2020 poz.1983)

………………………………………

**podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu jednostki**(Kanclerz, Kwestor, Gł. Księgowy,   
Dyrektor, Prezes)