

FV 2123

**Faktura VAT**  
**nr FVA/000676/06/2019**

Sprzedawca:  
PRESSCOM Sp. z o.o.

NIP: 897-168-80-84  
tel.:  
e-mail:

Zapłacono przelewem

12.07.19  
KODINSPEKTOR

(data, podpis, pieczęć firmowa)

Regon: 932945064

Data wystawienia: 2019-06-28  
Data dostawy / wykonania usługi: 2019-06-28

Strona: 1 / 1

Bank:

Nabywca:  
Miasto Otwock

ul. Armii Krajowej 5  
05-400 Otwock  
NIP: 532-10-07-014

URZĄD MIASTA OTWOCKA  
WYDZIAŁ BUDŻETU

Nr rachunku: 2019-07-11

2019-07-11-20-6102

URZĄD MIASTA OTWOCKA

Odbiorca:  
Urząd Miasta Otwocka

ul. Armii Krajowej 5  
05-400 Otwock

URZĄD MIASTA OTWOCKA  
ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock  
WPLYNEŁO  
2019-07-04  
(1)  
Nr dz.  
Za: 6981/151DP

Lp.	Nazwa towaru/usługi	PKWiU	Ilość	J.m.	VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	Szkolenie nt: "Odmowa udostępnienia informacji publicznej i informacji sektora publicznego"		1	OS	zw.	460,00	460,00

Opis: Podstawa prawna: Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2004 r. nr 54, poz. 535 z późniejszymi zmianami) art. 43, ust. 1, pkt 29 c

Forma płatności	Termin	Kwota	Stawka	Netto	VAT	Brutto
przelew	2019-07-12	460,00	Razem:	460,00	0,00	460,00
			W tym:	zw.	460,00	---
						460,00

402 / 201-328  
kals. S

**Razem do zapłaty: 460,00 PLN**

Słownie: czterysta sześćdziesiąt PLN 0/100

Zapłacono: 0,00 PLN  
Pozostaje do zapłaty: 460,00 PLN

Kinga Słomiany

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury



## KARTA ZGŁOSZENIA

### „Odmowa udostępnienia informacji publicznej i informacji sektora publicznego”

Prowadzenie: dr Mariusz Jabłoński

31 maja 2019 roku (piątek), sala konferencyjna CSK Jupiter,  
Główna przerwa w godzinach 12.30-13.00.

Wypełnioną kartę prosimy przysyłać na numer faksu: _____ lub e-mail: _____	
1. Imię i nazwisko <b>STANOMIR SIERAŃSKI</b>	Stanowisko <b>VICEPREZDENT</b>
Telefon _____	E-mail _____ Kwota <b>460</b>
2. Imię i nazwisko <b>Magdalena KASTOCHA</b>	Stanowisko <b>główny specjalista</b>
Telefon _____	E-mail _____ Kwota <b>460</b>
<b>RAZEM</b> <b>Σ 920</b>	

Koszt uczestnictwa 1 osoby w szkoleniu wynosi **460 zł** i obejmuje koszt materiałów oraz poczęstunek. Przy zgłoszeniach na szkolenie nadesłanych po dniu 24 maja 2019 roku koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi 560 zł.

Do podanych cen nie doliczamy podatku VAT w przypadku podpisania niniejszego oświadczenia, tzn. kiedy uczestnictwo w szkoleniu jest finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych. W przeciwnym razie do powyższych cen zostanie doliczony podatek VAT w wysokości 23%.

☒ Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie pochodzą w co najmniej 70% ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 29c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późn. zmianami.

GLÓWNY SPECJALISTA

15.05.2019

*Magdalena Masłocha*  
Data, pieczęć, podpis

<b>DANE DO FAKTURY:</b>		Płatności prosimy realizować: <b>PRESSCOM Sp. z o.o.</b> , z tytułem płatności:	
DANE ODBIORCY:	Nazwa <b>URZĄD MIASTA OTWOCKA</b>		
Ulica <b>ARMII KRAJOWEJ 5</b>	NIP <b>532 10 07 014</b>		
Kod <b>05-400</b>	Miejscowość <b>OTWOCK</b>	Telefon _____	
Faks _____	E-mail do księgowości _____		
DANE NABYWCY:	Nazwa <b>MIASTO OTWOCK</b>	NIP <b>532 10 07 014</b>	

Przesłanie karty zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu na warunkach w niej określonych. Rezygnacji z udziału w szkoleniu można dokonać wyłącznie w formie pisemnej (e-mail, fax, poczta), najpóźniej 7 dni roboczych przed szkoleniem. W przypadku otrzymania rezygnacji przez organizatora później niż na 7 dni roboczych przed dniem szkolenia lub niezgłoszenia się uczestnika na szkolenie zgłaszający zostanie obciążony pełnymi kosztami uczestnictwa, wynikającymi z przesłanej karty zgłoszenia, na podstawie wystawionej faktury VAT. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w szkoleniu.

Przesłanie zgłoszenia oznacza jednocześnie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania umowy. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingu produktów i usług własnych.

Administratorem danych osobowych będzie Presscom Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, numer KRS 0000173413. Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Presscom Sp. z o.o. dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z \_\_\_\_\_ Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej: <http://presscom.pl/rodo>.

Zup. Prezydenta Miasta Otwocka

*mgr Piotr Bartoszewski*  
Sekretarz Miasta

SKARBNIK MIASTA

Data, pieczęć, podpis

750.75023.4700/21 820 zł

*Iwona* 15.05.19



Potwierdzam wykonanie pracy (usługi, zakupu) zgodnie z zamówieniem,  
porozumieniem, umową Nr Karta zgłoszenia z dnia 28 maja 2019 roku  
zawartą w trybie art. 4 pkt. 8

wpisaną do rejestru zamówień publicznych poniżej 30.000 Euro pod poz. .... dnia .....

szkolenie "Odmowa udostępniania informacji publicznej i informacji sektora publicznego"  
M.Masłocha

/celowość poniesionego wydatku/

Wydatek podlega ujęciu w księgach rachunkowych i mieści się w planie finansowym  
wydziału w klasyfikacji budżetowej: dział 750 rozdział 75023 § 4700/21  
numer zadania ..... kwota 460,00 zł.

Wydatek strukturalny: nie jest – kategoria ... - ... podkategoria ..... - .....

Zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia ... - ... w sprawie szczegółowej  
klasyfikacji wydatków strukturalnych – Dz. U. Nr. .... poz (.....)

GLÓWNY SPECJALISTA

11.07.19 *[signature]*  
/data, podpis i pieczęć imienna/

Sprawdzono pod względem merytorycznym,  
sprawdzono pod względem legalności,  
celowości i gospodarności

GLÓWNY SPECJALISTA

11.07.19 *[signature]*  
Magdalena Masłocha  
/data, podpis, pieczęć imienna/

Zatwierdzono do wypłaty na sumę zł.: 460,-  
słownie: czterysta sześćdziesiąt ułamek  
dział 750 rozdz. 75023 § 4700/21

SKARBNIK MIASTA

11.07.19 *[signature]*  
/data i podpis Skarbnika  
lub osoby upoważnionej  
oraz pieczęć imienna/

*[signature]*  
Zup. Prezydent Miasta Otwocka  
mgr Piotr Banoszewski  
Sekretarz Miasta

Sprawdzono pod względem  
formalno-rachunkowym

INSPEKTOR

11.07.19 *[signature]*  
/data, podpis, pieczęć imienna/