



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do umowy

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z ..... nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j.Dz.U. z 2020 r., poz.106 ze zm.).

.....

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania