

Załącznik  
do Procedury mechanizmu  
podzielonej płatności w MOPS

Nazwa i adres firmy:

---

---

---

### Oświadczenie

1. Oświadczam, że jestem/nie jestem czynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT, prowadząc działalność gospodarczą posługuję się numerem identyfikacji podatkowej NIP\_\_\_\_\_.
2. Oświadczam, że rachunek bankowy, wskazany w § \_\_\_\_\_ umowy/fakturze nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ jako właściwy do uregulowania należności wynikającej z przedmiotowej umowy, służy do rozliczeń finansowych w ramach wykonywanej przez nas działalności gospodarczej i jest dla niego prowadzony rachunek VAT, o którym mowa w art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunek jest zgłoszony do (wskazać Urząd Skarbowy) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ i widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.

Miejscowość i data:

---

Czytelny podpis oświadczającego:

---

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Częstochowie**  
**(-) Małgorzata Mruszczuk**