**Zarządzenie nr 25 /2019**

**Dyrektora Instytucji Pośredniczącej**

**Aglomeracji Wałbrzyskiej**

**z dnia 20.12.2019 r.**

**zmieniające Zarządzenie nr 15/2018 w sprawie dokonywania płatności na zasadach podzielonej płatności (split payment).**

Na podstawie § 7 ust. 3 oraz § 8 Statutu Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej stanowiącego załącznik do uchwały Nr III/21/2015 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 22 stycznia 2015 r. w sprawie utworzenia gminnej jednostki organizacyjnej pod nazwą: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej (z późn. zm.), art. 8 i art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 351 z późn. zm.) oraz na podstawie art.108a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn.zm.) wprowadza się następujące zmiany:

**§ 1.**

W załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 15/2018 Dyrektora Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej z dnia 26.06.2018 r. w sprawie dokonywania płatności na zasadach podzielonej płatności (split payment) wprowadza się następujące zmiany:

1. Z punktu 3 wykreśla się ppkt b
2. Ulega zmianie pkt 6), który otrzymuje brzmienie:

„6. Wzór oświadczenia, który należy zastosować do zawartych umów:

Wałbrzych, dnia …………………..

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon*

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Gminą Wałbrzych – Instytucją Pośredniczącą Aglomeracji Wałbrzyskiej nr …………………………………………………. z dnia ………………….. jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).
2. Zleceniobiorca/Wykonawca oświadcza, że jest w wykazie podmiotów VAT (tzw. białej liście podatników VAT).

Zapłata nastąpi za pośrednictwem metody podzielonej płatności.\*)

1. Zleceniobiorca/Wykonawca wskazuje, że właściwym dla niego Urzędem Skarbowym jest ………………… (do wypełnienia przez wykonawcę) \*)

………………………………………

*Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

*do reprezentowania”*

\*)  niepotrzebne skreślić

**§ 2.**

Pozostałe postanowienia Zarządzenia nr 15/2018 pozostają bez zmian.

**§ 3.**

Wykonanie Zarządzenia powierza się Głównemu Księgowemu Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej.

**§ 4.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.