



KOLEGIUM SĘDZIÓW WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ

10-449 Olsztyn · ul. Piłsudskiego 69A · tel. (89) 533-70-40 · fax (89) 533-97-03 · sekretariat@wmzpn.pl · www.wmzpn.pl

OBSADA

na zawody piłki nożnej
rodzaj zawodów: mistrzowskie, pucharowe, towarzyskie

<i>data</i>		<i>miejsce rozgrywek</i>		<i>klasa rozgrywek</i>	
<i>drużyna gospodarzy</i>				<i>drużyna gości</i>	
<i>funkcja (sędzia, obserwator, delegat, mentor)</i>		<i>nazwisko</i>		<i>imię</i>	
<i>data urodzenia</i>		<i>miejsce urodzenia</i>		<i>dokładny adres zamieszkania</i>	
<i>województwo</i>		<i>powiat</i>		<i>gmina</i>	
<i>nazwa i adres Urzędu Skarbowego</i>					
PESEL			NIP		

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym.
Odpowiedzialność karno - skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....
data *podpis delegowanego*

ROZLICZENIE ZA ZAWODY PIŁKI NOŻNEJ

Wystawione dla
Przez sędziego

1. Bazowy ekwiwalent brutto (wg tabeli należności) zł	<i>W przypadku turniejów liczba godziny, za które naliczono ekwiwalent bazowy:</i>
2. Należna część ekwiwalentu bazowego (100% lub 75%) %	
3. Należny ekwiwalent brutto (poz.1 x poz.2) zł	
4. Koszty uzyskania przychodu (20% poz.3) zł	
5. Podstawa opodatkowania (poz.3 - poz.4) zł	
6. Podatek dochodowy (18% poz.5) zł	
7. Ekwiwalent do wypłaty (poz.3 - poz.6) zł	

Kwota słownie

Kwituję odbiór kwoty zł / Proszę o przełanie kwoty zł na rachunek bankowy o numerze: *
.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wysłanie informacji PIT-11 za obecny rok podatkowy na adres e-mail:
.....

(* niepotrzebne skreślić)
.....
data *podpis delegowanego*

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
data podpis

Sprawdzono pod względem merytorycznym
data podpis

Zatwierdzono do wypłaty
data podpis

dokument należy wypełniać czytelnie DRUKOWANYMI literami