

DELEGACJA SĘDZIOWSKA NR /

Rodzaj zawodów: Termin: Miejsce: Gospodarz:	Nazwisko imię, adres sędziego: zam: ul: nr domu: nr mieszk:
Przewodniczący KS SKK PZK	

EKWIWALNET SĘDZIOWSKI – POKWITOWANIE

Dla sędziego

1.) Ekwiwalent za sędziowanie zawodów:

Kwota brutto: zł

Koszty uzyskania przychodu: zł

Kwota do opodatkowania: zł

Podatek: zł

Kwota ekwiwalentu netto: zł

Zwrot kosztów przejazdu i pobytu sędziego

1. Rodzaj środka transportu

Koszt dojazdu: zł

2.) Koszty noclegu wg rachunku lub ryczałtu

..... zł.

3.) Wyżywienie: liczba dni:

RAZEM: zł.

RAZEM: (ekwiwalent + przejazdy + noclegi: zł słownie:

Pokwitowanie odbioru: dnia

Podpis:

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL: NIP

Nazwisko Imię 1 Imię 2

Imię Ojca Imię Matki

Miejsce urodzenia Data urodzenia

Miejsce zamieszkania:

Gmina Kod: Miejscowość

Ulica nr domu nr lokalu

Urząd Skarbowy w

Data: Podpis