



Podokrąg Piłki Nożnej w Olkuszu
KOLEGIUM SĘDZIÓW ul. Kr. K. Wielkiego 43
32-300 Olkusz tel./fax 32 645 42 39



DELEGACJA SĘDZIOWSKA nr:

KS Olkusz PPN /20.... r.

Sędzia Główny/Asystent:

Na zawody o mistrzostwo/liga:

Miejscowość-boisko:

Pomiędzy drużynami:

—

Data zawodów:

Godzina:

Gospodarze zawodów wypłacają:

Zgodnie z Uchwałą Zarządu MZPN nr 5/Z/24 z 7 marca 2024 r.

1.	Ekwiwalent sędziego	,	zł.
2.	Koszt uzyskania przychodu 20% (z poz 1.)	,	zł.
3.	Dochód (poz. 1 – poz. 2)	,	zł.
4.	Podatek 12 % (z pozycji 3)	,	zł.
5.	Razem do wypłaty (poz. 1 – poz. 4)	,	zł.

wystawił:

RACHUNEK DLA

Kwotę z pozycji podatek 12% klub w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty obowiązany jest przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu.

Potwierdzam odbiór kwoty: ____ , ____ PLN

(Słownie):

Data: ____ - ____ - ____

Podpis sędziego:



Podokrąg Piłki Nożnej w Olkuszu
KOLEGIUM SĘDZIÓW ul. Kr. K. Wielkiego 43
32-300 Olkusz tel./fax 32 645 42 39



DELEGACJA SĘDZIOWSKA nr:

KS Olkusz PPN /20.... r.

Sędzia Główny/Asystent:

Na zawody o mistrzostwo/liga:

Miejscowość-boisko:

Pomiędzy drużynami:

—

Data zawodów:

Godzina:

Gospodarze zawodów wypłacają:

Zgodnie z Uchwałą Zarządu MZPN nr 5/Z/24 z 7 marca 2024 r.

1.	Ekwiwalent sędziego	,	zł.
2.	Koszt uzyskania przychodu 20% (z poz 1.)	,	zł.
3.	Dochód (poz. 1 – poz. 2)	,	zł.
4.	Podatek 12 % (z pozycji 3)	,	zł.
5.	Razem do wypłaty (poz. 1 – poz. 4)	,	zł.

wystawił:

RACHUNEK DLA

Kwotę z pozycji podatek 12% klub w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty obowiązany jest przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu.

Potwierdzam odbiór kwoty: ____ , ____ PLN

(Słownie):

Data: ____ - ____ - ____

Podpis sędziego:

OŚWIADCZENIE PODATKOWE
WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Nazwisko:

Imiona:

Data i miejsce urodzenia

Adres:

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(miejscowość i kod pocztowy)

.....
(nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu podatkowym.

Data Podpis

OŚWIADCZENIE PODATKOWE
WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Nazwisko:

Imiona:

Data i miejsce urodzenia

Adres:

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(miejscowość i kod pocztowy)

.....
(nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu podatkowym.

Data Podpis