

DELEGACJA Nr .....

Opolski Związek Piłki Nożnej  
45-064 Opole, ul. Damrota 6

Na zawody piłki nożnej o mistrzostwo .....

dnia ..... br. o godz. ....

na boisku .....

pomiędzy drużynami

.....

.....

został Kolega delegowany jako sędzia:

główny – asystent – obserwator – delegat

Opole, dn. ....  
**V-ce Przewodniczący KS OZPN**  
**ds. obsady sędziów i obserwatorów**

.....

Pieczętka i podpis osoby delegującej

*Janusz Sztonyk*

DRUK

Kol.

.....

.....

.....

.....

DELEGACJA Nr .....

Opolski Związek Piłki Nożnej  
45-064 Opole, ul. Damrota 6

Na zawody piłki nożnej o mistrzostwo .....

dnia ..... br. o godz. ....

na boisku .....

pomiędzy drużynami

.....

.....

został Kolega delegowany jako sędzia:

główny – asystent – obserwator – delegat

Opole, dn. ....  
**V-ce Przewodniczący KS OZPN**  
**ds. obsady sędziów i obserwatorów**

.....

Pieczętka i podpis osoby delegującej

*Janusz Sztonyk*

DRUK

Kol.

.....

.....

.....

.....

**RACHUNEK KOSZTÓW**

Wyjazd			Przyjazd			Środki lokomocji	Koszty przejazdu	
Miejscowość	data	godz.	Miejscowość	data	godz.		zł	gr
Kwituję odbiór ..... zł Słownie ..... ..... ..... ..... data ..... podpis delegowanego .....			1	Ekwiwalent sędziowski brutto				
			2	Koszty uzyskania przychodu (20 %)				
			3	Podstawa do opodatkowania				
			4	Podatek (18 %)				
			5	Ekwiwalent sędziowski netto				
			6	Ogółem do wypłaty				
<b>OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH</b>								
Dla ..... za zwrot kosztów prowadzenia zawodów sportowych			..... imię i nazwisko					
			..... data urodzenia			..... PESEL		
Urząd Skarbowy: .....			..... adres					
..... adres			..... gmina			..... powiat		
			..... nr konta bankowego					

**RACHUNEK KOSZTÓW**

Wyjazd			Przyjazd			Środki lokomocji	Koszty przejazdu	
Miejscowość	data	godz.	Miejscowość	data	godz.		zł	gr
Kwituję odbiór ..... zł Słownie ..... ..... ..... ..... data ..... podpis delegowanego .....			1	Ekwiwalent sędziowski brutto				
			2	Koszty uzyskania przychodu (20 %)				
			3	Podstawa do opodatkowania				
			4	Podatek (18 %)				
			5	Ekwiwalent sędziowski netto				
			6	Ogółem do wypłaty				
<b>OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH</b>								
Dla ..... za zwrot kosztów prowadzenia zawodów sportowych			..... imię i nazwisko					
			..... data urodzenia			..... PESEL		
Urząd Skarbowy: .....			..... adres					
..... adres			..... gmina			..... powiat		
			..... nr konta bankowego					