



Śląski Związek Tenisa Stołowego

ul. Partyzantów 25, 44-113 Gliwice

tel.: 733 555 723; e-mail: biuro@slzts.pl

pieczęć okręgu

Dariusz Steuer

Wiceprezes Zarządu
Śląskiego Związku Tenisa Stołowego
Przewodniczący Wydziału Rozgrywek

IV Liga Tenisa Stołowego Mężczyzn Województwa Śląskiego

DELEGACJA SĘDZIOWSKA nr z dnia

IMIĘ I NAZWISKO FUNKCJA

MECZ w dnia godz.
kategoria zawodów *miejsowość rozgrywania meczu*

POMIĘDZY DRUŻYNAMI:

..... VS
gospodarze *goście*

OŚWIADCZENIE PODATKOWE

nazwisko *pierwsze imię* *drugie imię* *imię ojca* *imię matki*

numer PESEL *numer NIP* *miejsce urodzenia* *data urodzenia*

ADRES PODATNIKA

.....
kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu

.....
ADRES URZĘDU SKARBOWEGO

RACHUNEK

DLA

Ekwiwalent sędziowski (brutto):	70,00 zł
Koszty uzyskania przychodu:	14,00 zł
Podstawa opodatkowania:	56,00 zł
Podatek 12%:	7,00 zł
Ekwiwalent sędziowski (netto):	63,00zł
Dojazd km x 0,60 zł	
Razem do wypłaty:	

Słownie.....

Podpis wystawcy rachunku

Wymienioną kwotę otrzymałem (am) dnia podpis

Powyższą kwotę proszę przelać na rachunek bankowy

.....

nazwa banku, numer rachunku bankowego