



Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: biuro@slzts.pl

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:

Centrum Kulturalno-Sportowe Łabędź
ul. Partyzantów 25 44-113 Gliwice



Śląskie. Pozytywna energia

Gliwice, dniar.

.....
Nazwisko i imię sędziego

.....
Nr kodu i dokładny adres zamieszkania

DELEGACJA – RACHUNEK SĘDZIOWSKI NR/.....

Wydział Spraw Sędziowskich Śląskiego Związku Tenisa Stołowego deleguje Pana/ią do prowadzenia turnieju

.....
który odbędzie się w dniu o godz. w

Koszty powyższej delegacji – rachunku jako płatnik pokrywa klub będący gospodarzem lub organizatorem turnieju

Dariusz Steuer
Wiceprezes Zarządu
Śląskiego Związku Tenisa Stołowego
Przewodniczący Wydziału Rozgrywek

.....
Pieczęć i podpis delegującego

ROZLICZENIE DELEGACJI – RACHUNKU SĘDZIOWSKIEGO NR...../.....

Dla za sędziowanie w/w meczu rozegranego w dniu.....

Wyjazd			Przyjazd			środek transportu	kwota zł
Miejscowość	data	godz.	Miejscowość	data	godz.		
Ryczałt dojazdowy (zgodnie ze stawką ŚLZTS)							
dieta za..... dni x zł							
Koszty noclegu ryczałtem lub wg rachunku							
1. Ekwiwalent sędziowski brutto							
2. Koszty uzyskania przychodu - 20%							
3. Kwota do opodatkowania /1 - 2/ w zaokr.							
4. Podatek dochodowy /12% poz. 3/ w zaokr.							
Ekwiwalent netto do wypłaty /1 - 4/							
KOSZT DELEGACJI - RACHUNKU							RAZEM

Potwierdzam odbiór kwotyzł (słownie:.....)

.....
Miejscowość

.....
data

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE PODATKOWE SĘDZIEGO NA ODWROCIE

OŚWIADCZENIE PODATKOWE

Niniejszym oświadczam, że na podstawie Ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych, ze zmianami z 12 listopada 2003r. /Dz. U. Nr 202 z 28 listopada 2003r., poz. 1956/ płatnikiem właściwym do potrącenia zaliczki na podatek dochodowy jest

.....
któremu przedkładam powyższe rozliczenie delegacji - rachunku sędziowskiego.

1.Nazwisko i imię:

2.Data urodzenia:3.Miejscowość urodzenia:

4.Adres zamieszkania:
/Nr kodu/

5.Powiat:6.Gmina:

7.Województwo:.....

8.Urząd Skarbowy:.....

9.NIP:.....10.PESEL:.....

Stwierdzam, że powyższe dane zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnie z prawdą jest mi znana.

.....
/Data/

.....
/podpis/