

# Podkarpacki Związek Piłki Nożnej

Ks. Jałowego 6A, 35-010 Rzeszów  
fax / 0-17 / 853-43-30; tel. tel. /0-17/853-43-25  
podkarpacki@zpn.pl

## DELEGACJA

Delegat/Obszernator/Sędzia\* .....

Na zawody o mistrzostwo liga ..... klasa .....  
pomiędzy drużynami

Miejscowość – boisko .....

Data zawodów ..... godz. ....

## POTWIERDZENIE DELEGOWANIA .....

(pieczętka, czytelny podpis osoby delegującej)

## RACHUNEK DLA .....

1. Ekwiwalent brutto	
2. Koszty uzyskania przychodu 20%	(1 x 20%)
3. Podstawa opodatkowania (1-2)	
4. Podatek 18%	(1 - 2) x 18%
5. Ekwiwalent netto	1 - 4
6. Zryczałtowane koszty dojazdu i diet	
<b>7. Razem do wypłaty (5+6)</b>	

Kwotę z pozycji nr 4 płatnik jest zobowiązany przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby płatnika w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty.

Kwota ..... zł.

### Przelew:

Nr rachunku bankowego .....

### Gotówka:

Słownie: .....

Potwierdzam odbiór w/w kwoty .....

(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE PODATKOWE

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

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

PESEL

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

NIP

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
(miejscowość i kod pocztowy)

.....  
(gmina/powiat/województwo)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w dokumentacji Podkarpackiego Związku Piłki Nożnej\*/OZPN-u.....\*/ Podokręgu.....\*/ Klubu.....\* na potrzeby księgowości.

Data ..... Podpis .....

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

Data ..... Podpis .....

\* niepotrzebne skreślić