Podkarpacki Związek Piłki Nożnej

Al. Gen. Okulickiego 18, 35-206 Rzeszów

tel. /17/853-43-25 podkarpacki@zpn.pl

 **DELEGACJA**

Delegat/Obserwator/Sędzia\*………………………………………………………………………………………………

Na zawody o mistrzostwo liga ................... klasa .......................................................................................................

pomiędzy drużynami

...........................................................................................................................................................................................

Miejscowość – boisko ....................................................................................................................................................

Data zawodów .................................................................................. godz. ...................................................................

# RACHUNEK DLA ……………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Ryczałt |  |  |  |
| 2. Koszty uzyskania przychodu 20%  |  |  | (1 x 20%) |
| 3. Podstawa opodatkowania (1-2) |  |  |  |
| 4. Podatek 12%  | (1 – 2) x 12% |
| 5. Ekwiwalent netto |  |  | 1 – 4 |
| **6. Do wypłaty** |  |  |  |

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 CZYTELNIE 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