

# Dolnośląski Związek Piłki Nożnej

ul. Oporowska 62 53-434 Wrocław  
tel. 71/ 342-23-50, fax. 71/342-23-39

## DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Sędzia /Obserwator /Delegat .....

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

Miejscowość – boisko .....

Data zawodów ..... godz. ....

## RACHUNEK

1. Ekwiwalent brutto	
2. Koszty uzyskania przychodu 20% (poz.1 x 20%)	
3. Podstawa opodatkowania (poz.1-poz.2)	
4. Podatek 17% (poz. 3 x 17 %) /do pełnych złotych!!!/	
5. Ekwiwalent netto (poz.1-poz.4)	
6. Koszty dojazdu i diet	
<b>7. RAZEM DO WYPŁATY (poz.5+poz.6)</b>	

Kwotę z pozycji podatek 17% klub wypłaty jest zobowiązany przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty, natomiast zbiorczy PIT raz w roku przesłać do sędziego i Urzędu Skarbowego.

miejscowość, dnia .....

Potwierdzenie prowadzenia zawodów .....  
(pieczętka klubu i czytelny podpis przedstawiciela klubu)

Potwierdzam odbiór kwoty .....

Słownie: .....

Data: ..... Podpis : .....

## OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

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

PESEL

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

NIP

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

(miejscowość i kod pocztowy)

(gmina/powiat/województwo)

(nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego)

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

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

**UWAGA!!! NIEPRAWIDŁOWE BĄDŹ NIEKOMPLETNE WYPEŁNIENIE EKWIWALENTU PRZEZ SĘDZIEGO MOŻE BYĆ PODSTAWĄ DO ODMOWY WYPŁATY ŚWIADCZENIA FINANSOWEGO PRZEZ KLUB!!!**