



Lubuski Związek Koszykówki  
65-950 Zielona Góra, ul. Sulechowska 4a

## DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Kategoria zawodów .....

Mecz numer ..... Termin .....

Miejsce ..... Pan(i) .....

Gospodarz .....

Mecz pomiędzy .....  
.....

Funkcja .....

Pieczętka \_\_\_\_\_

....., dnia.....200....r

....., dnia.....200....r

## POKWITOWANIE

Dla .....

1. Ekwiwalent sędziowski:

brutto ....., podatek ....., netto zł .....

2. Zwrot kosztów przejazdu

a) Wyjazd z ..... godz. .... poc. osob.- pośp. – kl. ..../ PKS zł .....

b) Powrót do ..... godz. .... poc. osob.- pośp. – kl. ..../ PKS zł .....

3. Diety: ilość dni .....po zł..... zł .....

4. Dojazdy ..... zł .....

**RAZEM zł .....**

Słownie zł .....

Otrzymałem(am) .....



Lubuski Związek Koszykówki  
65-950 Zielona Góra, ul. Sulechowska 4a

## DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Kategoria zawodów .....

Mecz numer ..... Termin .....

Miejsce ..... Pan(i) .....

Gospodarz .....

Mecz pomiędzy .....  
.....

Funkcja .....

Pieczętka \_\_\_\_\_

....., dnia.....200....r

....., dnia.....200....r

## POKWITOWANIE

Dla .....

1. Ekwiwalent sędziowski:

brutto ....., podatek ....., netto zł .....

2. Zwrot kosztów przejazdu

a) Wyjazd z ..... godz. .... poc. osob.- pośp. – kl. ..../ PKS zł .....

b) Powrót do ..... godz. .... poc. osob.- pośp. – kl. ..../ PKS zł .....

3. Diety: ilość dni .....po zł..... zł .....

4. Dojazdy ..... zł .....

**RAZEM zł .....**

Słownie zł .....

Otrzymałem(am) .....

## EKWIWALENT SĘDZIOWSKI

Dla .....

Zgodnie z delegacją sędziowską z dnia .....

- kwota brutto .....
- koszty uzyskania przychodu .....
- kwota do opodatkowania .....
- podatek .....
- kwota netto .....

Słownie .....

.....  
podpis sędziego

## EKWIWALENT SĘDZIOWSKI

Dla .....

Zgodnie z delegacją sędziowską z dnia .....

- kwota brutto .....
- koszty uzyskania przychodu .....
- kwota do opodatkowania .....
- podatek .....
- kwota netto .....

Słownie .....

.....  
podpis sędziego

## OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

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

NIP

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

Nazwisko: .....

Imiona: 1) ..... 2) .....

Imię ojca: ..... Imię matki .....

Miejsce urodzenia: ..... Data urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: Gmina/Dzielnica .....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr mieszkania: .....

Kod pocztowy: ....., Miejscowość: .....

Urząd Skarbowy .....

....., dnia.....200...r      Podpis: .....

## OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

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

NIP

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

Nazwisko: .....

Imiona: 1) ..... 2) .....

Imię ojca: ..... Imię matki .....

Miejsce urodzenia: ..... Data urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: Gmina/Dzielnica .....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr mieszkania: .....

Kod pocztowy: ....., Miejscowość: .....

Urząd Skarbowy .....

....., dnia.....200...r      Podpis: .....