



Kujawsko-Pomorski Związek Piłki Siatkowej

85-915 Bydgoszcz ul. Gdańska 163

Rodzaj zawodów Pomiędzy Termin Miejsce Gospodarz Funkcja Bydgoszcz, dnia	DELEGACJA SĘDZIOWSKA mecz nr Kol..... ul.....																						
Dla																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td colspan="2">1. Ekwiwalent za sędziowanie zawodów</td></tr><tr><td style="width: 60%;">brutto</td><td style="text-align: right;">zł</td></tr><tr><td>koszt uzyskania</td><td style="text-align: right;">zł</td></tr><tr><td>do opodatkowania</td><td style="text-align: right;">zł</td></tr><tr><td>podatek</td><td style="text-align: right;">zł</td></tr><tr><td>netto</td><td style="text-align: right;">zł</td></tr></table>	1. Ekwiwalent za sędziowanie zawodów		brutto	zł	koszt uzyskania	zł	do opodatkowania	zł	podatek	zł	netto	zł	<table border="0" style="width:100%;"><tr><td colspan="2">2. Koszty delegacji</td></tr><tr><td>Przejazd:</td><td style="text-align: right;">.....zł</td></tr><tr><td>Dieta:</td><td style="text-align: right;">.....zł</td></tr><tr><td>Dojazdy:</td><td style="text-align: right;">.....zł</td></tr><tr><td>Razem:</td><td style="text-align: right;">.....zł</td></tr></table>	2. Koszty delegacji		Przejazd:zł	Dieta:zł	Dojazdy:zł	Razem:zł
1. Ekwiwalent za sędziowanie zawodów																							
brutto	zł																						
koszt uzyskania	zł																						
do opodatkowania	zł																						
podatek	zł																						
netto	zł																						
2. Koszty delegacji																							
Przejazd:zł																						
Dieta:zł																						
Dojazdy:zł																						
Razem:zł																						
Razem do wypłaty zł Słownie zł..... /																						
Zatwierdzono	Otrzymałem / dnia																						



Urząd Skarbowy.....

PESEL:

NR Rachunku Bankowego: