



Małopolski Związek Piłki Nożnej
Kolegium Sędziów ul. E i K Wojtyłów 17
34 - 100 Wadowice
Obsada KS Wadowice: mail: ks@ppnwadowice.pl

DELEGACJA NR /.....

Sędzia Główny / Asystent			
Na zawody liga			
Pomiędzy drużynami			
Na Boisku :			
Data		Godz.	

wystawił:

RACHUNEK DLA

Zgodnie z Uchwałą Zarządu MZPN nr 5/Z/2024 z dnia 7 marca 2024 roku
Gospodarze zawodów wypłacają:

1 Ekwiwalent sędziego	zł.	gr.
2 Koszty uzyskania przychodu 20%	zł.	gr.
3 Dochód (poz. 1 minus poz. 2)	zł.	gr.
4 Podatek 12 % (z poz. 3)	zł.	gr.
5 Razem do wypłaty (poz. 1 minus poz. 4)	zł.	gr.

Kwotę z pozycji podatek 12% klub w terminie do 20- go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty obowiązyany jest przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu.

Potwierdzam odbiór kwoty:

Słownie:

Data:

Podpis sędziego:



Małopolski Związek Piłki Nożnej
Kolegium Sędziów ul. E i K Wojtyłów 17
34 - 100 Wadowice
Obsada KS Wadowice: mail: ks@ppnwadowice.pl

DELEGACJA NR /.....

Sędzia Główny / Asystent			
Na zawody liga			
Pomiędzy drużynami			
Na Boisku :			
Data		Godz.	

wystawił:

RACHUNEK DLA

Zgodnie z Uchwałą Zarządu MZPN nr 5/Z/2024 z dnia 7 marca 2024 roku
Gospodarze zawodów wypłacają:

1 Ekwiwalent sędziego	zł.	gr.
2 Koszty uzyskania przychodu 20%	zł.	gr.
3 Dochód (poz. 1 minus poz. 2)	zł.	gr.
4 Podatek 12 % (z poz. 3)	zł.	gr.
5 Razem do wypłaty (poz. 1 minus poz. 4)	zł.	gr.

Kwotę z pozycji podatek 12% klub w terminie do 20- go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty obowiązyany jest przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu.

Potwierdzam odbiór kwoty:

Słownie:

Data:

Podpis sędziego:

OŚWIADCZENIE SĘDZIEGO DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

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

Data urodzenia

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

(dzień-miesiąc-rok)

Adres zamieszkania:

(miejscowość i kod pocztowy)

.....

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres e-mail

(w celu przesłania PIT-u do sędziego)

URZĄD SKARBOWY W WADOWICACH/SUCHEJ BESKIDZKIEJ*

(Urząd Skarbowy sędziego)

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

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu podatkowym.

Data..... podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE

OŚWIADCZENIE SĘDZIEGO DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

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

Data urodzenia

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

(dzień-miesiąc-rok)

Adres zamieszkania:

(miejscowość i kod pocztowy)

.....

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres e-mail

(w celu przesłania PIT-u do sędziego)

URZĄD SKARBOWY W WADOWICACH/SUCHEJ BESKIDZKIEJ*

(Urząd Skarbowy sędziego)

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

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu podatkowym.

Data..... podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE