

.....dnia.....

Nazwisko i imię oraz adres

Numer telefonu .....

**RACHUNEK Nr /2020 r.**

Dla .....  
za sędziowanie/obserwację \* zawodów piłki nożnej, rozegranych w dniu ..... o godz. ....  
pomiędzy: ..... Kl. ....  
w .....

Ekwiwalent brutto	..... zł	Nr rejestracyjny pojazdu .....
Koszty uzyskania przychodu 20%	..... zł	Pojemność silnika .....
Kwota do opodatkowania	..... zł	<b>Podstawa prawna:</b> Uchwała nr 47/19/Z Zarządu Śląskiego Związku Piłki Nożnej w Katowicach z dnia 18.06.2019r.
Podatek 17%	..... zł	
Ekwiwalent netto	..... zł	
Koszty podróży (PKP, PKS, PKM)	..... zł	
Ilość km ..... x 0,50 zł	..... zł	
<b>RAZEM:</b>	..... zł	
Potwierdzenie odbioru: .....	(podpis)	Słownie: .....
		..... zł

**Oświadczenie dla celów podatkowych**

Niniejszym wskazuję płatnika ..... jako właściwego do potrącenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych

- Nazwisko i Imię .....
- Data i miejsce urodzenia .....
- Adres zamieszkania .....
- PESEL .....
- Powiat .....
- Gmina .....
- Urząd Skarbowy .....
- Numer rachunku bankowego .....
- Adres e-mailowy .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Administratora danych ..... (nazwa klubu lub Śl. ZPN), w celu rozliczenia ekwiwalentów dla sędziów, obserwatorów, delegatów i mentorów na zawodach Śląskiego ZPN (podstawa prawna Uchwała nr 47/19/Z Zarządu Śląskiego Związku Piłki Nożnej z dnia 18.06.2019r.).

.....  
podpis