|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej**Ul. Starołęcka 36, 61-361 PoznańTel.: 698 – 221 – 390  |  |  | **Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej**Ul. Starołęcka 36, 61-361 PoznańTel.: 698 – 221 – 390 |
| **NOMINACJA SĘDZIOWSKA** | **NOMINACJA SĘDZIOWSKA** |
| Rodzaj zawodów .........................................................................................Pomiędzy ....................................................................................................................................................................................Termin ....................... Godzina…..............Miejscowość ..............................................Adres Sali ................................................Funkcja : KW – GŁ – I – II – Sekr – LinUwagi: Komisja ObsadPoznań, dnia ............................................. | Nr zawodów .....................Kol. | Rodzaj zawodów .........................................................................................Pomiędzy ....................................................................................................................................................................................Termin ....................... Godzina…..............Miejscowość ..............................................Adres Sali ................................................Funkcja : KW – GŁ – I – II – Sekr – LinUwagi: Komisja ObsadPoznań, dnia ............................................. | Nr zawodów .....................Kol. |
| ....................................., dnia .........................................**RACHUNEK – ZA SĘDZIOWANIE ZAWODÓW PIŁKI SIATKOWEJ****zgodnie z nominacją sędziowską dla zawodów nr ......................**Dla ..............................................................................................1. Kwota brutto .............................. zł 2. Koszty uzyskania przychodu (20 % kwoty 1) .............................. zł3. Kwota do opodatkowania (1 – 2 ) .............................. zł4. Podatek (18 % kwoty 3) .............................. zł5. Kwota netto (1 – 4) .............................. zł6. Zwrot kosztów dojazdu (młodzieżowe MP) .............................. złRAZEM : .............................. złSłownie zł: ............................................................................................................................... ............................... Stwierdzam wykonanie zadania Potwierdzam odbiór | ....................................., dnia .........................................**RACHUNEK – ZA SĘDZIOWANIE ZAWODÓW PIŁKI SIATKOWEJ****zgodnie z nominacją sędziowską dla zawodów nr ......................**Dla ..............................................................................................1. Kwota brutto .............................. zł 2. Koszty uzyskania przychodu (20 % kwoty 1) .............................. zł3. Kwota do opodatkowania (1 – 2 ) .............................. zł4. Podatek (18 % kwoty 3) .............................. zł5. Kwota netto (1 – 4) .............................. zł6. Zwrot kosztów dojazdu (młodzieżowe MP) .............................. złRAZEM : .............................. złSłownie zł: ............................................................................................................................... ............................... Stwierdzam wykonanie zadania Potwierdzam odbiór |
|  - nominację należy wypełnić **PISMEM DRUKOWANYM** |  - nominację należy wypełnić **PISMEM DRUKOWANYM** |
| **OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH** |  | **OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH** |
| **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko: Imiona: Data urodzenia: Miejsca urodzenia:Miejsce zamieszkania:Ulica: Nr domu: Nr mieszk.: Kod pocztowy: Miejscowość: Gmina: Powiat: Województwo:Urząd Skarbowy: Data : ........................................... Podpis : ..................................................... | **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko: Imiona: Data urodzenia: Miejsce urodzenia:Miejsce zamieszkania:Ulica: Nr domu: Nr mieszk.: Kod pocztowy: Miejscowość: Gmina: Powiat: Województwo:Urząd Skarbowy: Data : ........................................... Podpis : ..................................................... |