|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej**  Ul. Starołęcka 36, 61-361 Poznań  Tel.: 698 – 221 – 390 | |  |  | **Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej**  Ul. Starołęcka 36, 61-361 Poznań  Tel.: 698 – 221 – 390 | |
| **NOMINACJA SĘDZIOWSKA** | | | **NOMINACJA SĘDZIOWSKA** | | |
| Rodzaj zawodów ................................  .........................................................  Pomiędzy ..................................................  .................................................................  .................................................................  Termin ....................... Godzina…..............  Miejscowość ..............................................  Adres Sali ................................................  Funkcja : KW – GŁ – I – II – Sekr – Lin  Uwagi:  Komisja Obsad  Poznań, dnia ............................................. | | Nr zawodów .....................  Kol. | Rodzaj zawodów ................................  .........................................................  Pomiędzy ..................................................  .................................................................  .................................................................  Termin ....................... Godzina…..............  Miejscowość ..............................................  Adres Sali ................................................  Funkcja : KW – GŁ – I – II – Sekr – Lin  Uwagi:  Komisja Obsad  Poznań, 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) .............................. zł  3. Kwota do opodatkowania (1 – 2 ) .............................. zł  4. Podatek (18 % kwoty 3) .............................. zł  5. Kwota netto (1 – 4) .............................. zł  6. Zwrot kosztów dojazdu (młodzieżowe MP) .............................. zł  RAZEM : .............................. zł  Słownie 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) .............................. zł  3. Kwota do opodatkowania (1 – 2 ) .............................. zł  4. Podatek (18 % kwoty 3) .............................. zł  5. Kwota netto (1 – 4) .............................. zł  6. Zwrot kosztów dojazdu (młodzieżowe MP) .............................. zł  RAZEM : .............................. zł  Słownie 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 : ..................................................... | | |