DELEGACJA SĘDZIOWSKA ( WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI )

Imię i nazwisko sędziego ………………………………………………………….. Funkcja …………………………………………..………………………………….

Nazwa zawodów ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….

Termin zawodów ………………………………..………….. miejsce ……………….………………………..….. sport ……………………………………….

Organizator ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

RACHUNEK KOSZTÓW z dnia …..……………………………….

Dla Dolnośląskiej Federacji Sportu, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław

Wystawiony przez

(imię i nazwisko sędziego)

1. Ekwiwalent sędziowski:
2. Kwota brutto ………………………………
3. Koszty uzyskania przychodu: (20% x a.) ……………………………… (tylko jeśli kwota brutto powyżej 200 zł)

c. Dochód: (a. - b. ) (pełne zł.) ………………………………

1. Podatek: (c. x 12%) (pełne zł.) ………………………………
2. Kwota netto: (a. - d.) ………………………………

Nr rachunku bankowego : ……………………………..……………………………………………………………………………………………………

Stwierdzam wykonanie Zatwierdzam do wypłaty: Kwotę powyższą otrzymałem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis: Data i podpis: Data i podpis:

**Oświadczenie dla celów podatkowych**

Nazwisko ........................................................................................... Imiona ....................................., ............................

Nazwisko rodowe ………………………………………………….……PESEL …….…….…………………...…. NIP\*…………..…………………….……….

Data urodzenia ……………................................ Miejsce urodzenia .........................................................................................

Urząd skarbowy ..................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania (zameldowania): miejscowość .................................................. kod pocztowy ………………….................

ulica ...................................................................................... nr domu ......................... nr mieszkania ................................. Województwo……………………….………………………. Powiat ………………………….…………… Gmina ……….……………………..………………

Adres e-mail do kontaktu i wysyłki Pit-11…………………………………………………….…………………………………………………………………..

(Akceptuję przesłanie Pit-11 wyłącznie drogą elektroniczną na podany adres.)

 Data ................................... Podpis ............................................

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dolnośląską Federację Sportu w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Urzędem Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego.

 ………………………….……………

 Podpis

\* NIP – wypełniają tylko osoby które w danym roku prowadzą/prowadziły działalność gospodarczą.