

# Podkarpacki Związek Piłki Nożnej

Ks. Jałowego 6A, 35-010 Rzeszów  
fax / 0-17 / 853-43-30; tel. tel. /0-17/853-43-25  
podkarpacki@zpn.pl

## DELEGACJA

Delegat/Obserwator/Sędzia\* .....

Na zawody o mistrzostwo liga ..... klasa .....  
pomiędzy drużynami

Miejscowość – boisko .....

Data zawodów ..... godz. ....

## RACHUNEK DLA .....

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| 1. Ryczałt                        |               |
| 2. Koszty uzyskania przychodu 20% | (1 x 20%)     |
| 3. Podstawa opodatkowania (1-2)   |               |
| 4. Podatek 17%                    | (1 - 2) x 17% |
| 5. Ekwiwalent netto               | 1 - 4         |
| <b>6. Do wypłaty</b>              |               |

Kwotę z pozycji nr 4 płatnik y jest zobowiązany przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby płatnika w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty.

Kwota ..... zł.

### Przelew:

Nr rachunku bankowego

### Gotówka:

Słownie: .....

Potwierdzam odbiór w/w kwoty .....

(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

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

PESEL

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

NIP

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
(miejscowość i kod pocztowy)

.....  
(gmina/powiat/województwo)

.....  
(nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w dokumentacji Podkarpackiego Związku Piłki Nożnej\*/OZPN-u.....\*/ Podokręgu.....\*/ Klubu.....\* na potrzeby księgowości.

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

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

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

\* niepotrzebne skreślić