

.....dnia

* (Nazwisko i imię sędziego)

.....

.....
*(Adres zamieszkania)

RACHUNEK SĘDZIEGO Nr Z/...../...../...../2018r.

*Dla Okręgowy Związek Piłki Nożnej w Częstochowie za sędziowanie zawodów piłki nożnej ,
rozegranych w miesiącu.....

*Ekwiwalent brutto		Podstawa prawna Uchwała nr 23/2017/Z Zarządu Śląskiego Związku Piłki Nożnej w Katowicach z dnia 28.03.2017 roku.
*Koszty uzyskania przychodu (-20%)		
*Kwota do opodatkowania		
*Podatek 18% (zaokrąglony do pełnego złotego)		
*Ekwiwalent netto		
*RAZEM DO WYPŁATY		
Numery rachunków składowych:		

OŚWIADCZENIE PODATKOWE (WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

*Niniejszym wskazuję płatnika Okręgowy Związek Piłki Nożnej w Częstochowie jako właściwego do potrącenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

1. *Nazwisko i imię

2. *Imię ojca , matki

3. *Data i miejsce urodzenia

4. *Adres zamieszkania

5. *Powiat 6.*Gmina.....

7. *PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. *Urząd Skarbowy

9. *Nazwa banku i numer konta.....

* czytelny podpis