Świętokrzyski Okręgowy Związek Tenisa Stołowego

ul. Ściegiennego 8

25-550 Kielce

DELEGACJA SĘDZIOWSKA NR .....

Kolegium Sędziów Świętokrzyskiego Okręgowego Związku Tenisa Stołowego deleguje Pana/Panią jako Sędziego ..... meczu ..... ligi - .....

Adres sali: .

Mecz, zgodnie z terminarzem rozgrywek odbędzie się dnia **.....** o godz. **.....**
Koszty tej delegacji pokrywa gospodarz (organizator) zawodów.

Przewodniczący Kolegium Sędziów ŚOZTS

Krzysztof Gola

ROZLICZENIE DELEGACJI

Wyjazd			**Przyjazd**			**Środek transportu**	**Kwota (w zł)**
Miejscowość	Data	godz.	Miejscowość	data	godz.		
Diety: dni ..... x ..... zł							
Ryczałt za dojazdy: ..... x ..... zł							
Koszt noclegu wg rachunku lub ryczałt:							
1. Ekwiwalent sędziowski: ..... x ..... zł - ..... zł							
2. Podatek dochodowy /18% z p.1/: - ..... zł							
3. Ekwiwalent do wypłaty /1-2/:							
KOSZT DELEGACJI						**Razem:**	

Zatwierdzono do wypłaty kwotę zł .....

/słownie zł ...../

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym: ....
miejscowość i data pieczęcie i podpisy

POKWITOWANIE

dla .....

kwotę zł ..... /słownie zł ...../

Otrzymałem

....
miejscowość i data czytelny podpis

***** *niepotrzebne skreślać*

**** Oświadczenie podatkowe sędziego na odwrocie***