



Dolnośląski Związek Piłki Nożnej
ul. Oporowska 62, 53 – 434 Wrocław
NIP: 897-16-54-317



OŚWIADCZENIE PODATKOWE

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

PESEL

EKWIWALENT SĘDZIOWSKI

Sędzia / Obserwator / Delegat:

Na zawody o mistrzostwo liga/klasa

pomiędzy drużynami

.....

Miejscowość – boisko

Data zawodów godz.

RACHUNEK

1. Ekwiwalent brutto

,00 zł.

2. Koszty uzyskania przychodu 20% (1 x 20%)

,00 zł.

3. Podstawa opodatkowania (1-2)

,00 zł.

4. Podatek 12% (poz. 3 x 12 %)

,00 zł.

5. Ekwiwalent do wypłaty netto (1-4)

,00 zł.

Kwotę z pozycji podatek 12% klub dokonujący wypłaty jest zobowiązany przekazać na konto Urzędu Skarbowego zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych właściwego dla miejsca siedziby klubu w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty, natomiast zbiorczy PIT raz w roku przesłać do sędziego i Urzędu Skarbowego..

Potwierdzam odbiór kwoty zł.

Słownie: zł.

Data: Podpis :

Nazwisko:

Imiona:

Data i miejsce urodzenia:

Adres:

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....

(miejscowość i kod pocztowy)

..... / / DOLNOŚLĄSKIE

(gmina/powiat/województwo)

Urząd Skarbowy w

.....

(nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego)

Nr konta bankowego:

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

Data Podpis