

DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Delegacja sędziowska nr _____ z dnia _____

Nazwa wyścigu _____

Osoba delegowana _____

Płatnik _____

Godzina wyjazdu _____ z _____ do _____

Godzina powrotu _____ z _____ do _____

ROZLICZENIE EKWIWALENTU SĘDZIOWSKIEGO I KOSZTÓW

1. Ekwiwalent brutto	0,00 zł
2. Koszty uzyskania przychodu	0,00 zł
3. Kwota do opodatkowania	0,00 zł
4. Zaliczka na podatek dochodowy 12%	0,00 zł
5. Kwota netto	0,00 zł
6. Koszt podróży	0,00 zł
7. Koszt noclegu	0,00 zł
8. Diety	0,00 zł
9. Razem do wypłaty (5+6+7+8)	0,00 zł

Słownie: _____

Numer konta bankowego _____

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY - EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Nr	Data wyjazdu	Opis trasy	Cel wyjazdu	Liczba	Stawka za 1 km	Wartość z zł
1						-
2						-
3						-
4						-
OGÓLEM						0,00 zł

Numer rejestracyjny / pojemność silnika: _____

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Potwierdzam wykonanie zadania

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL: _____ NIP: _____

Nazwisko: _____ Imiona 1) Grzegorz 2) _____

Imię ojca: _____ Imię matki: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Kraj: _____ Województwo: _____

Powiat: _____ Gmina: _____

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Nazwa urzędu skarbowego _____

Adres urzędu skarbowego _____

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym i odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Zostałem poinformowany, że moje dane osobowe w myśl art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych są przetwarzane zgodnie z prawem, a ich podanie było niezbędne do rozliczenia delegacji sędziowskiej. Zostałem poinformowany/-a, że mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. IODO PZKol: iodo@pzkol.pl

Oświadczam, że właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest numer (proszę wskazać NIP lub PESEL)

Potwierdzam otrzymanie gotówki / Proszę o rozliczenie na rachunek bankowy. (proszę wskazać).

_____ data

_____ podpis