Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu

ul. Kościuszki 13 lok. 201-204, 10-502 Olsztyn

NIP: 739-118-34-50

**DELEGACJA SĘDZIOWSKA/EKWIWALENT ZA PONIESIONE KOSZTY**

..........................................................................

w dyscyplinie .......................................

............................., dn. ....................

**Oferowane warunki**

Sędzia: **...................................................................**

Nr licencji nr: **...........................................................**

Ryczałt sędziowski brutto (zgodnie z założeniami organizacyjnymi i finansowymi DSW Ministerstwa Sportu i Turystyki na rok 2024.

Kwota ryczałtu brutto: **....................**

Zwrot kosztów podróży (na podstawie dołączonego biletu w jedną stronę) i ryczałtu za dojazdy
(zgodnie z założeniami organizacyjnymi i finansowymi DSW Ministerstwa Sportu i Turystyki na rok 2024

Kwota zwrotu kosztów brutto: **...........**

Płatność gotówką w dniu zakończenia zawodów.

……………………………………….. ……………………………..

*Podpis przyjmującego oferowane warunki /sędziego/ Podpis prezesa*

**Dane osobowe sędziego:**

Nazwisko i imię sędziego: ............................................................

Adres /ulica, nr domu/: ................................................................

Kod pocztowy, miejscowość: .......................................................

PESEL: ......................................................................................

Data i miejsce urodzenia: .............................................................

Urząd Skarbowy: .........................................................................

**e-mail:** **........................................................................................**

**tel. kom /do kontaktu/ …………………………………………**

**Na adres e-mail zostanie wysłana deklaracja PIT za 2024 rok**

**Rachunek kosztów**

....................., dn. ...........................

Wystawiony dla: Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu

ul. Kościuszki 13 lok. 201-204, 10-502 Olsztyn

przez sędziego: **................................................................................................**

Zwrot kosztów: ...........

Ryczałt za dojazdy (sędziowie zamiejscowi): stawka x przej. ...........

**1. Razem ...........**

Ryczałt sędziowski brutto: stawka .............. zł x ........... dni = ................

Koszty uzyskania przychodu (20%) .......... zł

Dochód do opodatkowania .......... zł

Podatek (12%) .......... zł

**2. Kwota do wypłaty (netto) ......... zł**

**Razem do wypłaty (1+2) ......... zł**

słownie do wypłaty: ............................................................................

……………………………………………………….…..

*/osoba odpowiedzialna z ramienia dyscypliny lub sędzia główny /*

Oświadczam, że wykonane przeze mnie usługi nie\* wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej,

o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (\*skreślić, jeśli wchodzą).

Oświadczam, że zwrot wydatków w postaci kosztów podróży nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów.

……………………..………………………….

/Wypłacił data, podpis/

………………………………………………….

 */kwituję odbiór gotówki (data, podpis)/*