



DELEGACJA SĘDZIOWSKA NR /

KOLEGIUM SĘDZIÓW SKK PZK

Nazwisko i imię: _____
Funkcja: _____
Nazwa zawodów: _____
Termin: _____
Miejsce: _____
Gospodarz: _____

RACHUNEK KOSZTÓW

I. Ekwiwalent sędziowski

1. Kwota brutto _____ zł
2. Koszty uzyskania przychodu (20% poz. 1) _____ zł
3. Kwota do opodatkowania (poz. 1- poz. 2) _____ zł
4. Zaliczka na podatek dochodowy (17% poz. 3 w pełnych zł.) _____ zł
5. Kwota do wypłaty netto (poz. 1 – poz. 4) _____ **zł**

II. Koszty podróży

1. Zwrot kosztów podróży (bilety PKP lub samochód osobowy) _____ zł
2. Koszty noclegu wg rachunku lub ryczałtu _____ zł
3. Diety _____ zł
4. Dojazdy _____ zł
5. Razem (od poz.1 do poz.4) _____ **zł**

RAZEM do wypłaty (I.5 + II.5) _____ zł

Słownie: _____

Sposób płatności:

1. Gotówka

Pokwitowanie odbioru: Data: _____ Podpis: _____

2. Przelew

Nazwa banku _____

Nr konta _____

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko _____

Imię 1 _____ Imię 2 _____

PESEL _____ NIP _____

Imię ojca _____ Imię matki _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania _____

Kod _____ Miejscowość _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego _____

Urząd Skarbowy _____

Kod _____ Miejscowość _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Data: _____ Podpis: _____