

.....  
.....

data.....

Imię i nazwisko oraz adres

Numer telefonu.....

**Rachunek nr ...../2023/.....**(nazwa Podokręgu lub Śląski ZPN)

Dla (nazwa płatnika).....za weryfikację boiska/boisk do gry w piłkę nożną

w (miejscowość) ..... w dniu.....

dla klubu .....

1. Ekwiwalent brutto	.....zł	Podstawa prawna: Uchwała Nr 1/23/Z Zarządu Śląskiego Związku Piłki Nożnej z dnia 31.01.2023 r.
2. Koszty uzyskania przychodu 20% (poz. 1 x 20%)	.....zł	
3. Kwota do opodatkowania (poz. 1 - poz. 2)	.....zł	
4. Podatek 12% (poz. 3 x 12%) /do pełnych złotych/	.....zł	
<b>5. Do wypłaty: Ekwiwalent netto</b> (poz.1 - poz.4)	<b>.....zł</b>	
Potwierdzenie odbioru:  .....  (podpis)		Słownie..... ..... .....

**OŚWIADCZENIE PODATKOWE**

Niniejszym wskazuję płatnika.....

jako właściwego do potrącenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych

1. Nazwisko i Imię .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania .....

4. PESEL .....

5. Powiat .....

6. Gmina .....

7. Urząd Skarbowy .....

8. Numer rachunku bankowego .....

9. Adres e-mail .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Administratora danych.....(nazwa płatnika), w celu rozliczenia ekwiwalentów za weryfikację boisk do gry w piłkę nożną.

Podstawa prawna: Uchwała Nr 1/23/Z Zarządu Śląskiego Związku Piłki Nożnej z dnia 31.01.2023 r.

.....

Podpis