

**Ekwiwalent sędziowski** dla .....  
 Imię i nazwisko

Za mecz kl. .... w dniu ..... 20..... r.

- |    |                        |          |
|----|------------------------|----------|
| 1. | Kwota brutto           | zł ..... |
| 2. | Uzysk 20%              | zł ..... |
| 3. | Kwota do opodatkowania | zł ..... |
| 4. | Podatek 18%            | zł ..... |
| 5. | Kwota netto            | zł ..... |

Stwierdzam wykonanie

.....  
 podpis przedstawiciela klubu

.....  
 podpis sędziego

*Kwotę z poz. 4 Klub (płatnik) w terminie do 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wypłaty obowiązany jest przekazać na konto Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca siedziby klubu.*

---



---

## POKWITOWANIE

dla .....  
 Nazwa klubu-płatnika

1. Ekwiwalent sędziowski:

Netto zł .....

Zryczałtowane koszty przejazdu i diet zł .....

2. Razem do wypłaty zł .....

Słownie w zł: .....

.....

Powyższą kwotę otrzymałem w dniu ..... 20..... r.

.....  
 podpis sędziego