

Łódzki Szkolny Związek Sportowy, 90-532  
Łódź, ul. ks. Skorupki 21, NIP: 7251087580

Wypłata ekwiwalentów sędziowskich nr ..... zg. z założeniami organizacyjno-finansowymi  
(wynagrodzenie w formie ryczałtów) MSiT

Data:  
Miejsce:

Nazwa imprezy:

L.p.	Nazwisko i imię	Dokładny adres	PESEL	Kwota brutto	Koszty uz. przychodu	Podstawa opodat.	Podatek 12%	Do wypłaty	Pokwitowanie
			NIP						
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
			<b>RAZEM</b>						

.....  
wypłaty dokonałem osobiście

słownie: ..... złotych 00/100

.....  
zatwierdzam do wypłaty