******Małopolski Związek Stowarzyszeń**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**kom. 504 244 576**

[**www.mzskf.krakow.pl**](http://www.mzskf.krakow.pl) **e-mail:** [**mzskf@mzskf.krakow.pl**](mailto:mzskf@mzskf.krakow.pl)

**Delegacja SędziowskA / Ekwiwalent za poniEsione koszty**

**nr ........../........../mmm/2024/………**

Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej powołuje Pana/ią do pełnienia obowiązków sędziego  
w sporcie ……………………………………………………… podczas Międzywojewódzkich Mistrzostw Młodzików  
rozgrywanych w miejscowości ………………………………………, w terminie ………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i Imię sędziego** | | | | | **PESEL** | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica** | | **Nr domu** | | **Nr lokalu** | **Miejscowość** | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon** | **Adres e-mail** | | **Kod pocztowy** | | **Poczta** | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **Urząd Skarbowy – nazwa** | | | **Nr uprawnienia\*/ licencji sędziowskiej\*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |

**Oferowane warunki**

Ryczałt sędziowski brutto zgodnie z ogłoszonym przez Ministra Sportu i Turystyki programem dofinansowania ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej zadań z obszaru wspierania szkolenia sportowego i współzawodnictwa młodzieży związanego ze szkoleniem i współzawodnictwem zawodników kadry wojewódzkiej oraz związanego z organizacją zawodów finałowych ogólnopolskiej olimpiady młodzieży w sporach zimowych, halowych i letnich w kwocie łącznej:

........................................... zł

Wysokość kwoty zwrotu kosztów przejazdu powinna być udokumentowana biletami, rachunkami lub fakturami publicznego transportu zbiorowego (w klasie II/ekonomicznej z uwzględnieniem ulgi przysługującej delegowanemu), analogicznie do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowych (Dz. U. 2023 poz. 2190).

........................................... zł

Płatność gotówką w dniu zakończenia zawodów\* / przelewem w terminie do 30 dni od otrzymania rachunku\*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………, dnia ………………2024 r. | **Przyjmuję do wykonania obowiązki sędziego  i akceptuję kwotę wynagrodzenia** |
| **Podpisy osób reprezentujących MZSKF** | **Podpis sędziego** |
|  |  |

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam** zgody na otrzymanie deklaracji **PIT-11** (wykaz wypłaconych za rachunek kwot brutto wyższych niż 200,00 zł za dany rok do rozliczenia z US) w formie elektronicznej, za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**Podpis sędziego**

**Rachunek kosztów** ..............................., dnia ..................2024 r.

Wystawiony dla Małopolskiego Związku Stowarzyszeń Kultury Fizycznej, ul. Śląska 5/1, 30-003 Kraków

przez ....................................................................................................

*Nazwisko i Imię sędziego*

Zwrot kosztów przejazdu\* (§ 3. ust. 2. rozp. MPiPS - Dz.U.2023.2190) ……….......................... zł

Ryczałt za dojazdy (§ 9. ust. 1. i 2. rozp. MPiPS - Dz.U.2023.2190): 6,00 zł x ....... dni ……….......................... zł

**1. Razem** ………......................... **zł**

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

Koszty uzyskania przychodu (20%) – w przypadku, gdy kwota brutto jest wyższa niż 200,00 zł ………......................... zł

Dochód do opodatkowania ………......................... zł

Podatek (12%) ………......................... zł

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

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

(słownie do wypłaty: ……………………………......................................................................................................................)

**Ewidencja godzin pracy**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Liczba godzin pracy | Lp. | Data | Liczba godzin pracy | Lp. | Data | | Liczba godzin pracy | Lp. | Data | Liczba godzin pracy | Lp. | Data | Liczba godzin pracy |
| 1. |  |  | 2. |  |  | 3. |  | |  | 4. |  |  | 5. |  |  |
| 6. |  |  | 7. |  |  | 8. |  | |  | 9. |  |  | 10. |  |  |
| 11. |  |  | 12. |  |  | 13. |  | |  | 14. |  |  | **Suma** | |  |
| **Akceptuję do wypłaty (data i podpis kierownika zawodów\*/ trenera koordynatora\*/ pionu szkolenia MZSKF\*)** | | | | | | | | | **Potwierdzam ilość wykonywanych godzin pracy\* /** **kwituję odbiór gotówki\* (data i podpis sędziego)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |

Sprawdzono pod względem merytorycznym

data podpis ………………..

Sprawdzono pod względem formalno-rachunk.

data podpis ………………..

Zatwierdzono kwotę ………………………….. zł

słownie złotych: …………………………………..

……………………………………………………...

……………………… ……………...

data Gł. Księgowy Prezes/

Zastępca Prezesa

Koszt dotyczy zadania pn. „Szkolenie i współzawodnictwo zawodników w kategorii wiekowej młodzików i juniorów młodszych oraz szkolenie zawodników w kategorii wiekowej juniora   
i młodzieżowca” płatny ze środków Funduszu Rozwoju Kultury

Fizycznej na podstawie umowy nr 2024/………/0123/SubB/DSW

z dnia ………2024 r. w kwocie: …………………………………...zł.

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK STOWARZYSZEŃ KULTURY FIZYCZNEJ

30-003 Kraków, ul. Śląska 5/1

tel. 504 244 575

NIP 675-12-19-067

Koszt dotyczy zadania pn. Szkolenie kadry wojewódzkiej młodzików płatny ze środków budżetu Województwa Małopolskiego na podstawie umowy nr I/25/SI/36/22   
z dnia 14.01.2022 r. w kwocie: 1 400,00 zł

Koszt dotyczy zadania pn. Przygotowanie i udział reprezentantów województwa małopolskiego w zawodach finałowych systemu sportu młodzieżowego płatny ze środków budżetu Województwa Małopolskiego na podstawie umowy nr I/26/SI/37/22   
z dnia 14.01.2022 r. w kwocie: 1 500,00 zł

Koszt dotyczy zadania pn. Szkolenie kadry wojewódzkiej młodzików płatny ze środków budżetu Województwa Małopolskiego na podstawie umowy nr I/25/SI/36/22   
z dnia 14.01.2022 r. w kwocie: 1 400,00 zł

Koszt dotyczy zadania pn. Przygotowanie i udział reprezentantów województwa małopolskiego w zawodach finałowych systemu sportu młodzieżowego płatny ze środków budżetu Województwa Małopolskiego na podstawie umowy nr I/26/SI/37/22   
z dnia 14.01.2022 r. w kwocie: 1 500,00 zł

Przy wydatkowaniu środków finansowych  
zastosowano art. 2 ust. 1. pkt 1) ustawy   
Prawo zamówień publicznych.

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK STOWARZYSZEŃ KULTURY FIZYCZNEJ

30-003 Kraków, ul. Śląska 5/1

tel. 504 244 575

NIP 675-12-19-067

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK STOWARZYSZEŃ KULTURY FIZYCZNEJ

30-003 Kraków, ul. Śląska 5/1

tel. 504 244 575

NIP 675-12-19-067

KW/WB\* nr…………………….. z dnia ……………….……… r.

Podatek dochodowy odprowadzono: WB nr ………. /2024 MS z dnia ……………….……… r.