

POTVRZENÍ O VÝPLATĚ PŘÍJMU

jméno a příjmení:

datum narození:

číslo OP:

trvale bytem:

druh činnosti:

popis akce:

číslo akce :

proběhla ve dnech:

v místě:

odměna podle vnitřních předpisů ČSH či smluv s ČSH:

Kč

příspěvek na cestovní výdaje:

jízdné (doložte cest. dokladem):

Kč

sazba Kč za 1 km:

ujeto km:

=

Kč

reg.značka auta:

počet spolucestujících:

jména spolucestujících :

stravné:

Kč

jiné výdaje (uvedte jaké):

Kč

částka k výplatě celkem:

Kč

slovy:

datum a podpis odpovědné osoby:

vyplaceno hotově

ano ne

č. účtu:

Příjemce bere na vědomí, že vyplácený příjem nebude jeho plátcem zdaněn.

V



dne:

plátcé:

Český svaz házené (ZKSH), z.s., IČO 00548979, Budějovická 778/3a, 140 00 Praha 4

podpis
plátcé

podpis
příjemce

 Vyplní a podepíše předseda / místopředseda ZKSH
 Vyplní a podepíše příjemce /účtovatel ZKSH