HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ
KOMISIJA NOGOMETNIH SUDACA

1.
2.
3.

Povjerenik natjecanja **KUP ŽNS**
OSIJEK, Kupska 31A
Tel 098/223-700, 098/655-800

MOLIMO VAS POTVRDITE PRIJEM NAJKASNIJE 48 SATI PRIJE POČETKA SUSRETA

OBRAČUN TROŠKOVA

Na osnovu određivanja službenih osoba na prvenstvenim utakmicama **KUP ŽNS-a**
gđa/gospodin _____ iz _____ izvršio/la je dužnost

SUCA – POMOĆNOG SUCA na utakmici između:

NK _____ - NK _____

odigrane u _____dana _____ sa početkom u _____ sati

uz naplatu putnih troškova i takse kako slijedi:

1. TROŠKOVI PRIJEVOZA

Relacija	prijevozno sredstvo	Iznos - €
Od _____ do _____	_____	_____
Od _____ do _____	_____	_____
Prijevoz osobnim vozilom reg.br. _____ km _____		_____

Zaokružiti: 0,13 ; 0,26 ; 0,40 € po km

Ukupno _____

2. NAKNADA Taksa: 60**,00 € – 45,00 €**

3. BANKA _____

4. Žiro račun IBAN: _____

5. OIB _____Adresa/tel_____

Sveukupno: _____

U _____ dana _____ 2023.

Obračun isplatio:
_____

Tehnički tajnik
Željko Bel

HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ HNS SREDIŠTE OSIJEK

Račun podnio
_____

Ovjerio delegat
_____