

**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: 0,10 ; 0,20 ; 0,35 €po km

Ukupno _____

2. NAKNADA

Taksa: 40,00 € – 33,00 €

3. BANKA _____

4. Žiro račun IBAN: _____

5. OIB _____ **Adresa/tel** _____

Sveukupno: _____

U _____ dana _____ 2023.

Obračun isplatio:

Tehnički tajnik
Željko Bel



Račun podnio

Ovjerio delegat
