

HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ
ŽNS OSJEČKO BARANJSKI

Povjerenik natjecanja **I. ŽNL**
OSIJEK, Kralja Zvonimira 5
Tel/fax **031/208-646, 031/205-200**

1.
2.
3.

MOLIMO VAS POTVRDITE
PRIJEM NAJKASNIJE 48 SATI
PRIJE POČETKA SUSRETA

OBRAČUN TROŠKOVA

Na osnovu određivanja službenih osoba na prvenstvenim utakmicama **I. ŽNL**
gospodin _____ iz _____ izvršio je dužnost

DELEGATA _____ 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 - Kuna
Od _____ do _____	_____	_____
Od _____ do _____	_____	_____
Prijevoz osobnim vozilom reg.br. _____ km _____		_____
Zaokružiti: 2,00kn po km		

Ukupno _____

2. NAKNADA-taksa 200,00 kn delegat

3. BANKA _____

4. Žiro račun IBAN: _____

5. OIB _____ **Adresa/Mjesto** _____

Sveukupno: _____

VAŽNO: Troškovi prijevoza po ovom obračunu isplaćuju se podnosiocu
nakon utakmice u gotovini po cijenama benzina gore navedenim, a taksa na žiro račun.

U _____ dana _____ 2017.

Obračun isplatio:

Račun podnio

Povjerenik za natjecanje
Ivan Filošević

Ovjerio delegat
