

**HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ
KOMISIJA NOGOMETNIH SUDACA**

Povjerenik natjecanja **Kup NSO**
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 **KUP NSO**
gospodin _____ iz _____ izvršio je dužnost

SUCA / POMOĆNOG SUCA / 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 _____		_____
	Ukupno	_____

2. NAKNADA-taksa 100,00 kn glavni – 100,00 kn pomoćni –

3. BANKA _____

4. Žiro račun IBAN _____

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

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 _____

Obračun isplatio:

Tehnički tajnik

Ante Vučemilović ml.



Račun podnio

Ovjerio delegat
