Wypłata ekwiwalentów sędziowskich nr ..... **Data** .....

zgodnie z założeniami organizacyjno - finansowymi MSiT na rok ..... **Miejsce** .....

(wynagrodzenie w formie ryczałtów)

L.P	Nazwisko i imię	Dokładny adres	PESEL lub NIP	Nr rachunku bankowego	Kwota brutto	KUP	Podstawa opodatk.	Podatek	Kwota do wypłaty	Podpis
				Razem:						

..... słownie: .....

wypłaty dokonałem osobiście

.....

zatwierdzam do wypłaty