*Nogometni savez Zadarske županije*
*OIB: 77155284231, IBAN: HR 63 2407000 1100043230*
*Hrvoja Ćustića 2, 23 000 Zadar, tel/fax: 023 / 213 468*
*e-mail: nszz.zadar@zd.t-com.hr, www: nszz-zadar.hr*

# OBRAČUN TROŠKOVA DELEGATA ZA UTAKMICE VETERANA

*gos/goď* _____
*(ime i prezime, adresa)*

*na osnovu određivanja službenih osoba na prvenstvenim utakmicama VETERANA obavio/obavila je dužnost*

*DELEGATA na utakmici _____ kola između:*

*Nk* _____ *- Nk* _____

*odigrane u* _____ *dana* _____ *s početkom u* _____ *sati.*

| | relacija | | prijevozno sredstvo | km | glasnik saveza br 22 od 25.07.18 | ukupno iznos (kn) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Obračun kilometraže | od | do | | | 1,50 kn | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ostali troškovi* | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**OIB:** _____

**iban** _____

**banka:** _____

| | |
|---|---|
| **UKUPNO** | |
| **NAKNADA** | 150,00 kn |
| **SVEUKUPNO ZA ISPLATU** | |

*Ostali troškovi obuhvaćaju druga prijevozna sredstva (zrakoplov, autobus, vlak, brod) i troškove prijevoza (cestarina, taxi, parking i sl). Svaki trošak iz ove grupe troškova mora biti dokazan računom koji se prilaže ovom obračunu, odnosno kartom za druga prijevozna sredstva. U koliko se radi o povratnoj karti, istu je potrebno kopirati i ovom obračunu priložiti fotokopiju.*

*Povjerenik za natjecanje*

*Julijan Eškinja*

*Podnositelj računa*

_____