KANKAANPÄÄN MAILA RY
Y-tunnus 1055470-1

TUOMARIPALKKIOLOMAKE 2024

Tuomarin nimi _____ Hetu _____
Osoite _____
Tilinumero _____ BIC _____
Sähköposti _____ Puhelinnro _____

Pelipvä	**Ottelu**	**Sarja**	**Tehtävä**	**Palkkio**

Vero-%: ____ % **Ennakonpidätys:** _____ € ***Maksetaan yhteensä:*** _____ **€**

KaMan tuomaripalkkiot 2024

Sarja	**PT**	**ST**	**2T**	**3T**	**TR**
PSU				36	27
PYP	40	40	28	23	19
C SM-sarja	40	40	28	23	19
C:n aluesarja	21	21	15	15	7
D:n aluesarja	21	21	15	15	-
E:n aluesarja	15	15	12	-	-
F:n aluesarja	15	15	-	-	-
G:n aluesarjat	15	15	-	-	-

Palauta täytetty lomake sähköpostitse osoitteella *kamantuomarivastaava@gmail.com*.

MUISTATHAN toimittaa ensimmäisen lomakkeen mukana verokortin!

Hyväksymismerkintä: ____.____.2024 _____
seuran tuomarivastaava