

WNIOSEK O ZALICZKĘ NR

Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe	
Wydział		Data	
Proszę o wypłacenie mi zaliczki na pokrycie wydatków według poniższej specyfikacji			
Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi		Ilość	Kwota
Razem:			
Słownie:			

Płatne ze środków:

Dz.	Rozdz.	Par.	s.f.	Zadanie

Stwierdzono konieczność zakupu pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym Główny księgowy	Zatwierdzam do wypłaty Kierownik jednostki
data podpis	data podpis	data podpis

Wyrażam zgodę na potrącenie nierozliczonych w ustalonym terminie zaliczek z najbliższego wynagrodzenia.

.....

Data i podpis zaliczkiobiorcy