

załącznik Nr 1 do instrukcji obiegu i kontroli dokumentów finansowo-księgowych w Starostwie Powiatowym w Kartuzach z dnia 11.03.2022 r.

WNIOSEK O ZALICZKĘ

Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe	
Jednostka organizacyjna			Data 20....r.
Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji			
Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi		Ilość	Kwota
Razem			

KONTO Winien	ZALICZKA w kwocie	KONTO Ma
-----------------	----------------------	-------------

Słownie

.....

Sprawdzono pod względem merytorycznym		Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym		Zatwierdzono do wypłaty	
		Główny Księgowy		Dyrektor - Kierownik jedn.	
..... data podpis data podpis data podpis

Zaliczkę wypłacono

Powyższą zaliczkę otrzymałem i zobowiązuje się rozliczyć w terminie do dnia 20... r. upoważniając równocześnie do potrącenia kwoty rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

.....
data i podpis kasjera

.....
podpis zaliczkobiorcy