# WNIOSEK O ZALICZKĘ

|  |  |
| --- | --- |
| Zaliczkę wypłacono...............................................................data i podpis kasjera | Powyższą zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia ...................................... 19 r .upoważniając równocześnie do potrącenia kwoty nieroz- liczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia......................................................podpis zaliczkobiorcy |

|  |  |
| --- | --- |
| Imięi nazwisko .............................................................................. | Stanowiskosłużbowe ............................................................. |
| Jednostkaorganizacyjna | Data ................................... 19 r. |
| Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji: |
| Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi | Ilość | Kwota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Pu-K-113.Zam.14C/DW/On

# WNIOSEK O ZALICZKĘ

|  |  |
| --- | --- |
| Imięi nazwisko .............................................................................. | Stanowiskosłużbowe ............................................................. |
| Jednostkaorganizacyjna | Data ................................... 19 r. |
| Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji: |
| Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi | Ilość | Kwota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Pu-K-113.Zam.14C/DW/On

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTOWinien | ZALICZKAw kwocie zł. | KONTOMa |
|  |  |  |

słownie zł. ...................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnymi rachunkowymG ł ó w n y k s i ę g o w y | Zatwierdzono do wypłatyD y r e k t o r |
| ..................... .....................data podpis | ..................... .....................data podpis | ..................... .....................data podpis |

|  |  |
| --- | --- |
| Zaliczkę wypłacono...............................................................data i podpis kasjera | Powyższą zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia ...................................... 19 r .upoważniając równocześnie do potrącenia kwoty nieroz- liczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia......................................................podpis zaliczkobiorcy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTOWinien | ZALICZKAw kwocie zł. | KONTOMa |
|  |  |  |

słownie zł. ...................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnymi rachunkowymG ł ó w n y k s i ę g o w y | Zatwierdzono do wypłatyD y r e k t o r |
| ..................... .....................data podpis | ..................... .....................data podpis | ..................... .....................data podpis |