# 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko .............................................................................. | Stanowisko  służbowe ............................................................. | | | |
| Jednostka  organizacyjna | | 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko .............................................................................. | Stanowisko  służbowe ............................................................. | | | |
| Jednostka  organizacyjna | | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTO  Winien | ZALICZKA  w kwocie zł. | KONTO  Ma |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnym  i rachunkowym  G ł ó w n y k s i ę g o w y | Zatwierdzono do wypłaty  D 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTO  Winien | ZALICZKA  w kwocie zł. | KONTO  Ma |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnym  i rachunkowym  G ł ó w n y k s i ę g o w y | Zatwierdzono do wypłaty  D y r e k t o r |
| ..................... .....................  data podpis | ..................... .....................  data podpis | ..................... .....................  data podpis |