|  |
| --- |
| **WNIOSEK O ZALICZKĘ nr** . . . . . . . . . . . |
| Imięi nazwisko | Funkcja/rola w projekcie |
| Grupa inicjatywna | Data |  | r. |
| Proszę o wypłacenie mi zaliczki na pokrycie wydatków według poniższej specyfikacji |
| Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi | Ilość | Kwota |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Numer konta: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| słownie | .................................................................................................................................................................................... |
| Sprawdzono konieczność zakupu pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowymgłówny księgowy | Zatwierdzono do wypłatykierownik jednostki |
| ......................data | ..........................podpis | ......................data | ..........................podpis | .....................data | ..............................podpis |  |
| Zaliczkę wypłaconodnia r. |  | Zaliczkę w kwocie otrzymałemi zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia r. |
|  | ........................................podpis kasjera |  | ......................................................podpis zaliczkobiorcy |

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

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - [www.Druki.Gofin.pl](http://www.Druki.Gofin.pl/)