|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O ZALICZKĘ nr** . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | |
| Imię  i 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 rachunkowym  główny księgowy | | | Zatwierdzono do wypłaty  kierownik jednostki | | | |
| ......................  data | | ..........................  podpis | ......................  data | | ..........................  podpis | .....................  data | | ..............................  podpis |  |
| Zaliczkę wypłacono  dnia r. | | |  | Zaliczkę w kwocie otrzymałem  i zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia r. | | | | | |
|  | ........................................  podpis kasjera | | |  | | ......................................................  podpis zaliczkobiorcy | | | |

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

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