**WNIOSEK O ZALICZKĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko |  | Stanowisko służbowe: | | |
| Jednostka  organizacyjna |  | Data | | |
| Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji | | | | |
| Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi | | Ilość | Kwota | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |

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

słownie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym | | Zatwierdzono do wypłaty | |
|  |  |  | Główny Księgowy |  | Dyrektor |
| *data* | *podpis* | *data* | *podpis* | *data* | *podpis* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaliczkę wypłacono | | Powyższą zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć  w terminie do dnia upoważniając równocześnie do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki  z najbliższego wynagrodzenia |
|  |  |  |
| *data i podpis kasjera* | | *podpis zaliczkobiorcy* |