|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pomorski Urząd Wojewódzki w Gdańsku  ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk  (Wydział)  (pieczęć pracodawcy) | | | **ROZLICZENIE ZALICZKI** | | | |
| nr dowodu: | |  | |
| pobranej dnia: | |  | |
| Imię i nazwisko | **x** | | | | | |
| Zaliczka | 0,00 | | | załączone dowody sprawdzono  pod względem merytorycznym | | |
| Wydatkowano wg (zestawienie obok) | 0,00 | | |
| x | | x |
| do wypłaty | 0,00 | | | (data i podpis) | | |
| do zwrotu\* | 0,00 | | | zestawienie i załączone dowody sprawdzono pod względem formalnym  i rachunkowym | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |
| (liczba zał.) | (data i podpis pobierającego) | | | (data i podpis) | | |
| Zatwierdzono do wypłaty: | |  | | | | |
| Konto Wn | Symbol podz. Klasyfikacji | Kwota | | Główny księgowy | | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | | (data i podpis) | | |
|  | RAZEM |  | | Dyrektor | | |
| K-to Ma | Zaliczka |  | |  |  | |
| do wypłaty - do zwrotu\* | |  | | (data i podpis) | | |
| słownie złotych |  | | | | | |
| Wpłacono nie wydatkowaną kwotę | | |  | | | |
| słownie złotych |  |  |  |  |  | |
|  |  | RK | |  | x | |
| (data i podpis kasjera) | |  | | (data i podpis pobierającego) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zestawienie wydatków ( nr rachunku, FV, itp.) | | Kwota | K-to Wn |
| 1 | **x** | | **x** |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | **RAZEM** | **x** | K-to Ma |