|  |  |
| --- | --- |
|  Pomorski Urząd Wojewódzki w Gdańskuul. 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 |