**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 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTOwinien | ZALICZKAw kwocie zł | KONTOMa |
|  |  |  |  |

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* |