

WNIOSEK O ZALICZKĘ nr

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
--------------------	------------------------

Dział (komórka organizacyjna)	Data r.
----------------------------------	---------

Proszę o wypłacenie mi zaliczki na pokrycie wydatków według poniższej specyfikacji

Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi	Ilość	Kwota

KONTO Winien	ZALICZKA w kwocie zł	KONTO Ma

słownie

Sprawdzono konieczność zakupów pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym główny księgowy	Zatwierdzono do wypłaty kierownik jednostki
..... data podpis data podpis data podpis

Zaliczkę wypłacono Zaliczkę w kwocie otrzymałem
dnia r. i zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia r.

.....
podpis kasjera

.....
podpis zaliczkobiorcy