

WNIOSEK O ZALICZKĘ

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	
Jednostka organizacyjna	Data r.	
Proszę o wypłacenie mi zaliczki wg poniższej specyfikacji		
Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi	Ilość	Kwota
Razem		

Pu K-113

KONTO Winien	ZALICZKA w kwocie zł	KONTO Ma

słownie złotych

Sprawdzono pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Zatwierdzono do wypłaty
	Główny księgowy	Dyrektor
_____ data	_____ data	_____ data
_____ podpis	_____ podpis	_____ podpis

Zaliczkę wypłacono

data i podpis kasjera

Powyższą zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia r. upoważniając jednocześnie do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

podpis zaliczkobiorcy