

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			

KONTO	ZALICZKA	KONTO
Winien	w kwocie zł	Ma

słownie zł _____

Sprawdzono pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunk. Główny Księgowy	Zatwierdzono do wypłaty Dyrektor
_____	_____	_____
data podpis	data podpis	data podpis

Zaliczkę wypłacono

data i podpis kasjera

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

podpis zaliczkobiorcy