**Załącznik nr 13 do instrukcji obiegu dokumentów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **WNIOSEK O ZALICZKĘ**  |
| **ze środków budżetowych, dochodów\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię……………………………….** | **Nazwisko………………………………………………………….** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Stanowisko służbowe………………………………………………………..** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Jednostka organizacyjna** | **…………………………………….** | **Data……………………………** |
|  |  | Pieczęć |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi** | **Kwota** |
| **Zł** | **gr** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |   |   |
|   |   |   |
| rozdział: paragraf: |   |   |
| rozdział: paragraf: |   |   |
| ***Razem*** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Konto Winien** | **Zaliczka w kwocie** | **Konto Ma** |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **słownie złotych:** ……..…….……………………………………………………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Sprawdzono konieczność zakupu pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowymGłówny Księgowy | Zatwierdzono do wypłaty Dyrektor |
|   |   |   |
| …………………………………….. | …………………………………….. | …………………………………….. |   |
| data i podpis | data i podpis | data i podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Powyższą zaliczkę zobowiązuję się rozliczyć w terminie do dnia ………….….. upoważniając równocześnie do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia. |
|
|  |  |   |  |  |  |   |
|  |  |   |  |  |  |   |
|  |  |   | ………….………………. |   |
|  |  |   |   | podpis zaliczkobiorcy |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Przekazano do realizacji w Citi Bank Handlowy/zaliczkę wypłacono |  | Zrealizowano przelew zgodnie z instrukcją wypłaty gotówki w Placówkach Poczty Polskiej |  |  |
| …………………………………….. | …………………………………… |  |  |
| data i podpis  |  | data i podpis  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. |  |
| pieczątka placówki |  |  |
| **Dane indentyfikacyjne osoby upoważnionej do odebrania gotówki** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| pierwsza linia tytułu płatności | nazwisko i imię wypłacającego |   |
| druga linia tytułu płatności | rodzaj i numer dokumentu tożsamości |   |
| trzecia linia tytułu płatności | adres e-mail, na który zostanie wysłany numer zlecenia po przyjęciu go do realizacji | biuro(at)dbfowilanow.waw.pl |
| czwarta linia tytułu płatności | numer telefonu, na który zostanie wysłany numer zlecenia po przyjęciu go do realizacji |   |
|  |  |  |
|  |  |  |