**Załącznik nr 16 do instrukcji obiegu dokumentów**

Nazwa i adres placówki

 Warszawa, dn. .. .12.20…….. r.

 **Dzielnicowe Biuro Finansów**

 **Oświaty Wilanów m.st. Warszawy**

 **ul. F. Klimczaka 4**

 **02-797 Warszawa**

 W związku z przeliczeniem odpisu za ……….. rok, na podstawie art.5 i art. 6 ustawy o zakładowym funduszu socjalnym z dnia 4 marca 1994 ( Dz. U. 1996.70.335), informuję, iż

**w rozdziale ………. w paragrafie 4440**

Plan na 20….. r. wynosi – …………………….zł

Wykonanie (wysokość dokonanego odpisu) w 20….. r. wynosi - …………………… zł

Odpis roczny za cały 20…… r. w rozdziale wynosi – 194 672,36 zł

Kwota do **zwrotu/dopłaty** na/z konto/a wydatków budżetowych wynosi **– ……………….zł**

**w rozdziale ………. w paragrafie 4440**

Plan na 20….. r. wynosi – …………………….zł

Wykonanie (wysokość dokonanego odpisu) w 20….. r. wynosi - …………………… zł

Odpis roczny za cały 20…… r. w rozdziale wynosi – 194 672,36 zł

Kwota do **zwrotu/dopłaty** na/z konto/a wydatków budżetowych wynosi **– ……………….zł**

**w rozdziale ………. w paragrafie 4440**

Plan na 20….. r. wynosi – …………………….zł

Wykonanie (wysokość dokonanego odpisu) w 20….. r. wynosi - …………………… zł

Odpis roczny za cały 20…… r. w rozdziale wynosi – 194 672,36 zł

Kwota do **zwrotu/dopłaty** na/z konto/a wydatków budżetowych wynosi **– ……………….zł**

W związku z powyższym proszę o dokonanie przelewu w kwocie …………….**zł\*** wynikające z powyższych kalkulacji z/na rachunku Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych nr: ………………………………………………… na/z rachunek bankowy wydatków budżetowych nr : ……………………………………………. dla danej Placówki oświatowej.

Załącznik:

Odpis na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych na rok 20….. wg. stanu na XII’20…...r.

\*(tu należy wskazać kwotę per saldo z powyższych wyliczeń)

Sporządził: Zatwierdził:

data i podpis, pieczątka Kierownika jednostki

data, podpis, pieczątka

nr telefonu

adres mailowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |