**Załącznik nr 7 do instrukcji obiegu dokumentów**

|  |
| --- |
| **Opis do dowodu księgowego- Polecenie zapłaty** |
|  |  |  |  |
| Dotyczy1………………………………………………………..….……  |  |
| z dn. ...…./…...../20…..…; kontrahent………..………....……….. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym |   |
| Dz………..rozdz……………..§…………… |  |  |
|   |  |  |  |
| Ze środków Budżetowych/Dochodów Gromadzonych/ZFŚS2 |   |
| Konto | Kwota | Kwota |   |
| WN | MA |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| ……………...…………………………………………… |  |
| (data i podpis pracownika księgowości oraz pieczątka imienna) |   |
| Potwierdzam polecenie zapłaty: |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| ……………...………… | ……………………………….. |  |
| podpis Głównego Księgowego oraz pieczątka imienna |  |
| Zapłacono gotówką/przelewem2 |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| ……………...………… |  | ……………...…………………………………………… |
| (data) |   | podpis realizującego płatność oraz pieczątka imienna |
|  |  |  |  |
| 1 wpisać: faktury nr, polisy ubezpieczeniowej, decyzji administracyjnej i inne. |  |  |
| 2 niepotrzebne skreślić |  |  |  |