

|                           |  |             |
|---------------------------|--|-------------|
| <b>Wniosek o zaliczkę</b> | <b>Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy<br/>w Krupskim Młynie</b> | dn. .... r. |
|---------------------------|--|-------------|

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

**Proszę o wypłacenie zaliczki na podstawie wniosku nr.....  
z dn. .... zgodnie z poniższą specyfikacją:**

Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi:

|  |        |
|--|--------|
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  | razem: |

Słownie złotych..... /.....

Zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć  
do dnia: ..... r.

podpis Wnioskodawcy

Zaliczkę wypłacowo dnia:

.....r.

podpis pracownika Działu Księgowości

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Sprawdzono pod<br>względem merytorycznym | <b>Zatwierdzono do wypłaty</b>                     |                          |                          |
|  | Sprawdzono pod względem<br>formalnym i rachunkowym | Główny księgowy          | Dyrektor                 |
| .....<br>(data i podpis)                 | .....<br>(data i podpis)                           | .....<br>(data i podpis) | .....<br>(data i podpis) |

**Rozliczenie zaliczki pobranej** dnia ..... r.

Pan(i)

|                                      |      |                      |
|--------------------------------------|------|----------------------|
| <b>Wypłacona zaliczka</b>            |      |                      |
| <b>Wydatki</b>                       |      |                      |
| <b>do zwrotu</b>                     |      |                      |
| ilość załączników                    |      |                      |
| podpis pracownika Działu Księgowości | data | podpis Pobierającego |

| Lp.          | Zestawienie wydatków | Kwota |
|--------------|----------------------|-------|
| 1.           |                      |       |
| 2.           |                      |       |
| 3.           |                      |       |
| 4.           |                      |       |
| 5.           |                      |       |
| 6.           |                      |       |
| 7.           |                      |       |
| 8.           |                      |       |
| 9.           |                      |       |
| <b>RAZEM</b> |                      |       |