

WNIOSEK O ZALICZKĘ

Imię i nazwisko :	Stanowisko służbowe:	
Jednostka organizacyjna:	Data:	
Proszę o wypłacenie zaliczki wg poniższej specyfikacji		
Nazwa przedmiotu, zadania	Ilość	Kwota w zł
		zł

KONTO Winien	ZALICZKA w kwocie	KONTO Ma

Słownie

Sprawdzono pod względem merytorycznym data podpis	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym Główny księgowy data podpis	Zatwierdzono do wypłaty Prezes data podpis
---	---	---

Zaliczkę wypłacono

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

.....
data i podpis kasjera

podpis zaliczkobiorcy