

## WNIOSEK O ZALICZKĘ

Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe	
Jednostka organizacyjna		Data ..... 20..... r	
Proszę o wypłacenie mnie zaliczki wg poniższej specyfikacji:			
Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi		Ilość	Kwota
Razem			

K-113 WIA Kraków, ul. Łagiewnicka 39, tel. 266-70-50 /

KONTO Winien	ZALICZKA w kwocie zł	KONTO Ma

Słownie zł .....

Sprawdzono pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Zatwierdzono do wypłaty Osoba odpowiedzialna za prace finansowo - księgowe
..... data ..... podpis .....	..... data ..... podpis .....	..... 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