

ROZLICZENIE ZALICZKI

.....
(tytuł projektu)

Nazwa/pieczęć Wnioskodawcy:	ROZLICZENIE ZALICZKI pobranej dnia r.	Nr dowodu
przez (imię i nazwisko).....		
Kwota pobranej zaliczki		załączone dowody sprawdzono pod względem merytorycznym (data) (podpis - Organizator)
Wydatkowano (zestawienie wydatków)		
do wypłaty		
do zwrotu/pozostało do rozliczenia *		zestawienie i załączone dowody sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym (data) (podpis - Organizator)
..... (liczba zał.) (data i podpis pobierającego)	
Główny księgowy Organizatora (data) (podpis)		Dyrektor Muzeum Śląska Opolskiego (data) (podpis)
Wpłacono niewydatkowaną kwotę: zł..... gr.....		
Słownie złotych		
RK (data i podpis kasjera)	

* niepotrzebne skreślić



**Zestawienie wydatków (dokumentów) do rozliczenia zaliczki pobranej w dniu.....
przez (imię i nazwisko).....**

.....
(tytuł projektu)

Lp.	Nr pozycji kosztorysowej wg wniosku	Nazwa kosztu wg wniosku	Nr dokumentu, data wystawienia	Kwota		Nr dowodu księgowego
				zł	gr	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
RAZEM						Konto Ma

.....
(data i podpis przedstawiciela Organizatora)

.....
(data i podpis pobierającego zaliczkę)

