



WYPEŁNIA PLACÓWKA

(pieczętka placówki)

OPIS _____ **nr** _____ .

z dnia _____ .

Data wpływu dokumentu do placówki: _____ **Forma płatności** _____ .

Potwierdzam wykonanie:

.....

zgodnie z _____ nr _____ z dnia _____ .

Towar przyjęto do magazynu i wpisano do kartoteki magazynowej:

.....

Wydatek podlega ujęciu w księgach rachunkowych i mieści się w planie finansowym placówki: **WYDZIELONY RACHUNEK DOCHODÓW** w klasyfikacji budżetowej:

rozdział: _____ §: 4220 kwota: _____ poz.: **ZAKUP ŚRODKÓW ŻYWNOSCI**

Zamówienia dokonano na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. 2010r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

(data, podpis, pieczętka imienna osoby sporządzającej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym (sprawdzono pod względem legalności, celowości i gospodarności)

(data, podpis, pieczętka imienna Dyrektora placówki lub os

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym			
dn.			
K-to Wn.	Symbol podziałki identyfikacyjnej	Kwota	K-to Ma
	Do wypłaty		

.....
 podpis

Kwota: zł. słownie 1. Środki zabezpieczone w Planie Finansowym dnia Główny Księgowy 2. Zatwierdzono do wypłaty: dnia Dyrektor

Zapłacono przelewem, dnia

.....
 (podpis pracownika)