

Wniosek o zaliczkę przelewową

Data:			
Imię i nazwisko:			
Drużyna/Środowisko			
Funkcja:			
Proszę o wypłacenie zaliczki na cel:			
W kwocie		Słownie złotych:	
Numer konta:			
Zaliczkę rozliczę do dnia :			

1. Zobowiązuję się rozliczyć zaliczkę w ustalonym terminie. Mam świadomość konsekwencji organizacyjnych, które zostaną wobec mnie wyciągnięte w związku z nie rozliczeniem zaliczki w terminie.
2. Oświadczam, że znam obowiązujące procedury finansowe. W szczególności wiem, że rozliczeniu NIE podlegają dokumenty zapłacone przelewem z prywatnego konta bankowego bez zgody Komendanta i Skarbnika Hufca.

(data, podpis zaliczkobiorcy)

Zaliczkę wypłacono

(data, podpis kasjera)

Konto WINIEN	Zaliczka	Konto MA

Sprawdzono pod względem merytorycznym	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Zatwierdzono do wypłaty
(podpis)	(podpis)	(podpis)
(data)	(data)	(data)