

WNIOSEK O ZALICZKĘ

Imię i nazwisko :	Stanowisko	
Jednostka organizacyjna Katedra/Wydział:.....	Data	
Proszę o wypłacenie zaliczki na mój rachunek bankowy według poniższej specyfikacji:		
Nazwa przedmiotu, materiału lub usługi	Ilość	Kwota zaliczki
RAZEM		

Zobowiązuję się rozliczyć zaliczkę w terminie do dnia: 20.....roku,
upoważniając jednocześnie Akademię do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z najbliższej
wypłaty mojego wynagrodzenia.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Sprawdzono pod względem merytorycznym Dysponent środków (data i podpis)	Podpis Głównego Księgowego/Kwestor (data i podpis)	Zatwierdzono do wypłaty (data i (podpis)
---	---	--