|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawdzono pod wzgl. formalnym i rachunkowym**    Okres sprawozdawczy……………./2024  Środek trwały / Wyposażenie / Przedmiot niskocenny  nr ……………………………..  Dnia ………………………podpis………………………………. | (*wypełnia osoba opisująca fakturę)*  Jednostka/projektu:……………………………………………..  Pozycja budżetu (jednostki) ……………………………………….  Wykonanie na podstawie umowy nr …………………/bez umowy  Potwierdzam odbiór dostarczonych materiałów /wykonanie usługi w dniu ……………………………  bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniem.  Uszczegółowienie, uwagi (np. miejsce użytkowania, osoba odpowiedzialne, okres użytkowania)  …………………………………………………………………………………..  …………………………………………..…………………………………………..  …………………………………………..………………………………………….  faktura do zapłaty -termin płatności z umowy ..…….……………….  faktura opłacona kartą płatniczą ANS w Pile  faktura zapłacona z zaliczki otrzymanej w dniu …………………..  faktura zapłacona ze środków własnych proszę o zwrot w gotówce/ na konto nr ………………………………………………………..  **Sprawdzono pod względem merytorycznym**  Dnia ………………………podpis………………………………. |
| **Potwierdzam zgodność operacji z planem finansowym oraz kompletność rzetelność przedstawionego dokumentu**  Dnia ………………………podpis……………………………….  KWESTOR  Płatne z rachunku ……………………… |
| **Zatwierdzam do zapłaty**  Dnia ……………………… ……………………………………..  KANCLERZ | **Kontrola zgodności z ustawą PZP** |
| **Potwierdzam zabezpieczenie środków w budżecie jednostki**  Dnia ………………………podpis………………………………. |