|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawdzono pod wzgl. formalnym i rachunkowym** Okres sprawozdawczy……………./2024Środek trwały / Wyposażenie / Przedmiot niskocenny nr ……………………………..Dnia ………………………podpis………………………………. |  (*wypełnia osoba opisująca fakturę)*Jednostka/projektu:……………………………………………..Pozycja budżetu (jednostki) ……………………………………….Wykonanie na podstawie umowy nr …………………/bez umowyPotwierdzam 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………………………………. |