miejsce na pieczątkę

Rozliczenie zaliczki z dnia .....

Imię i nazwisko
zaliczkobiorcy .....

Rozliczenie
z kwoty zł .....

Wydatki:

Lp.	Zestawienie wydatków wg r. ków	Kwota zł	Konto
Razem wydatki			
Pobrana zaliczka			
Do wypłaty – do zwrotu *)			

słownie złotych .....

.....

.....

wpłacono – wypłacono*)
kwotę zł .....

.....
Data i podpis osoby wpłacającej – pobierającej*)

..... Data i podpis kasjera	..... Sprawdzono	..... Podpisy osób zatwierdzających

* niepotrzebne skreślić

K-114 Zakład Poligraficzno-Wyd... Gdańsk