

WNIOSEK Nr DK/.....**o zaangażowanie środków budżetowych Urzędu Gminy Kobylnica wynikające z planowanych i zawartych umów
obciążających plan finansowy wydatków na rok**

LP.	DATA ZAWARCIA UMOWY	NAZWA I ADRES KONTRAHENTA	TREŚĆ UMOWY/PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	TRYB ZAMÓWIENIA	KLASYFIKACJA BUDŻETOWA			KWOTA DO ZAPŁATY W ROKU BIEŻĄCYM	NR KSIĘGOWY POZYCJI ZAANGAŻOWANIA *
					DZIAŁ	ROZDZIAŁ	§		

*wypełnia pracownik Referatu Finansowego w przypadku gdy zobowiązania wynikające z wnioskowanego wydatku mieszczą się w planie finansowym

Pracownik merytoryczny referatu/jednostki
Pracownik na samodzielnym stanowisku

.....
(pieczęćka i podpis)

Akceptacja wniosku:

Kierownik referatu/jednostki lub osoba upoważniona
Sekretarz Gminy lub Zastępca Wójta dla stanowisk samodzielnich

.....
(data, pieczęćka i podpis)

Kontrola zgodności z planem finansowym:

upoważniony pracownik Referatu Finansowego
lub Główny księgowy

.....
(data, pieczęćka i podpis)

Zatwierdzam:

.....
(data, pieczęćka i podpis)