

Pieczeńć jednostki		ROZLICZENIE ZALICZKI		nr dowodu	
		pobranej		dnia r.	
przez					
Zaliczka		Załączone dowody sprawdzono pod względem merytorycznym			
Wydatkowano (zestawienie wydatków)		..... data podpis			
do wypłaty – do zwrotu *)		Zestawienie i załączone dowody sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym			
..... ilość zał.	..... data	..... podpis zaliczkobiorcy	..... data	..... podpis	
Zatwierdzono do wypłaty					
Konto Wn	Symbol podz. klasyfikac.	Kwota zł		Gł. Księgowy	
		zł	gr		
				..... data	..... podpis
				Kierownik jednostki	
Konto Ma					
	RAZEM			..... data	..... podpis
Zaliczka					
Do wypłaty – do zwrotu *)				..... data	..... podpis
słownie					
Wpłacono niewydatkowaną kwotę			zł gr		
słownie					
..... data	..... podpis kasjera	RK .....		..... data	..... podpis zaliczkobiorcy

*) niepotrzebne skreślić

Lp.	Zestawienie wydatków (dokumentów)	Kwota		K-to Wn
		zł	gr	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
Razem				K-to Ma