

Faktura/ rachunek nr z dnia dotyczy realizacji zadania (nazwa zadania)....., zgodnie z umową nr z dnia zawartą pomiędzy Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom a

Dotyczy zakupu towaru/usługi z przeznaczeniem na

Sposób finansowania:

Ze środków własnych lub innych źródeł zł

Z dotacji... zł

Nr pozycji w kosztorysie

Razem – wartość faktury zł

Podatek VAT jest / nie jest kosztem

Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana.	 data	pieczętka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za realizację zadania
Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym	 data	pieczętka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgi rachunkowej
Zatwierdzono do wypłaty	 data	pieczętka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS

Konto Wn	Kwota	Konto Ma
Razem		
Słownie:		
..... Data	 pieczętka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej	
Zapłacone gotówką/ przelewem w dniu		
Raport kasowy nr poz.		
Wyciąg Bankowy z dnia Nr w dniu		
Nr z dziennika Księgowego		