

Wzór Nr 69

Jastrzębie Zdrój, dnia

[pieczętka placówki]
[nr pisma]

Prezydent Miasta Jastrzębie Zdrój

Proszę o **uruchomienie środków** w wysokościzł (*ogólna kwota **) na rachunek Nrw(*bank*) na realizację zadań wynikających z uchwalonego budżetu narok, na okres od dnia 20-go(*danego miesiąca*) do dnia 19-go(*następnego miesiąca*), w tym na zobowiązania:

1.Wynagrodzenia netto **suma**
zł

w tym :

-administracja i obsługa z terminem płatności na dzieńr. kwotazł
-pedagodzy z terminem płatności na dzieńr. kwotazł

2.Pochodne od wynagrodzeń **suma**
....zł

w tym :

-składki ZUS z terminem płatności na dzieńr. kwotazł
-podatek z terminem płatności na dzieńr. kwotazł

3.Wydatki rzeczowe **suma**
....zł

w tym:

z terminem płatności na dzieńr. kwotazł
z terminem płatności na dzieńr. kwotazł
z terminem płatności na dzieńr. kwotazł
z terminem płatności na dzieńr. kwotazł

4.Aktualny stan konta wynosi** **kwota**zł

w tym :

-środki potrzebne na pokrycie zobowiązań kwotazł

Powyższe środki nie / mieszczą się w harmonogramie nakwartał roku.

.....
(pieczętka i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej ***)

.....
(pieczętka i podpis dyrektora jednostki lub
osoby upoważnionej***)

*stanowi różnicę między sumą kwot podanych w pkt.1,pkt.2,pkt.3, a wartością w pkt.4- przy uwzględnieniu środków niezbędnych na pokrycie istniejących już zobowiązań,

** stan zgodny z wyciągiem bankowym na dzień poprzedzający dzień złożenia zapotrzebowania

*** oryginalne podpisy zgodne z kartą wzorów podpisu