

ROZLICZENIE KARTY VE

z dnia

Osoba materialnie odpowiedzialna:

Proszę o refundację wymienionych na odwrocie wydatków na łączną kwotę
.....zł (słownie.....)

na rachunek:.....

.....
podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

Zatwierdzono:

.....
podpis kierownika jednostki

.....
podpis dysponenta środków

.....
kontrasygndata*

*jeśli jest wymagana

Lp.	Dostawca	Nr faktury	Nr SAP	Kwota w PLN
RAZEM:				

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....

Zatwierdzono:

.....
podpis Kwestora UJ

.....
podpis Kanclerza*

*jeśli jest wymagany