Załącznik nr 2.9
do Zarządzenia nr 46.2018
Dyrektora Częstochowskiego
Centrum Świadczeń
z dnia 14.05.2018 r.

Dyspozycja przelewu środków nr..... z dnia.....

Termin zapłaty upływa dnia.....……..

Dotyczy dokonania przelewu kwoty.....zł

słownie złotych: ….....

z rachunku bankowego ….....
(nazwa i numer rachunku bankowego)

wg klasyfikacji budżetowej:

dział ..... , rozdział ..... § ..... zadania ..... kwota ..... zł

Tytułem: ….....
(nazwa dokumentu księgowego)

Sporządził:

.....

(data i podpis pracownika, który sporządził dyspozycję przelewu środków)

Sprawdzono pod względem rachunkowym:

.....

(data i podpis upoważnionego pracownika)

Stwierdzam sprawdzenie rzetelności dokumentacji wydatku, jego zgodności z planem finansowym oraz dokonanie oceny celowości i gospodarności postępowania przy realizowanym zadaniu z zachowaniem uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów.

.....

(data i podpis upoważnionego pracownika)

Zatwierdzono na zł.

.....

(data i podpis Dyrektora)