Częstochowskie Centrum Świadczeń
www.ccs.czestochowa.pl sekretariat@ccs.czestochowa.pl
tel. 34 363 02 07

Załącznik nr 2.9.2
do Zarządzenia nr 46.2018
Dyrektora Częstochowskiego
Centrum Świadczeń
z dnia 14.05.2018 r.

Załącznik do przelewu ……...

Dotyczy …….. ……..

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

Tytułem: ……

Na rachunek bankowy……

Do wypłaty z sum budżetowych

zadania …… …… .zł.

Rozdz. ……...§…….. ……...zł.

Rozdz. ……...§…….. ……...zł.

Słownie : ……..

……
……

Sporządził:	Sprawdzono po względem merytorycznym	Sprawdzono po względem rachunkowym
……	……	……
(data i podpis)	(data i podpis)	(data i podpis)