|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| nazwa jednostki organizacyjnej |  | imię i nazwisko użytkownika służbowej karty płatniczej |

**WNIOSEK**

**o zgodę na dokonanie przedpłaty służbową kartą płatniczą**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 1. **Termin**
 |   |
| 1. **Nazwa dostawcy**
 |   |
| 1. **Opis usługi lub towaru**
 |   |
| 1. **Kwota transakcji**
 |   |
| słownie: |   |
| 1. **Adres strony internetowej**
 |   |
| 1. **Rodzaj kosztów**
 |   |
| 1. **Źródło finansowania**
 |   |
|  |
| Zobowiązuję się do rozliczania i udokumentowania ww. wydatków zgodnie z Regulaminemkorzystania ze służbowych kart płatniczych na Uniwersytecie Warszawskim |
|   |  |
| data |  | podpis użytkownika służbowej karty płatniczej |
|  |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym |
|   |  |
| data |  | imię i nazwisko, podpis |
|  |  |
| Zatwierdzono do zapłaty |
|  |  |
| Kwestor/ Pełnomocnik Kwestora |  | kierownik jednostki organizacyjnej |