

Pani/Pan

.....  
Dyrektor Wydziału Finansowego

Dotyczy: **DAJ SZANSE!**

W związku z rozliczeniem kosztów pośrednich w projekcie **DAJ SZANSE!** Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa uprzejmie prosi o przekazanie środków finansowych za okres rozliczeniowy:..... z rachunku projektu ....., nr rachunku bankowego: ..... na rachunek podstawowy Urzędu Miasta Krakowa w kwocie stanowiącej równowartość ..... PLN (słownie złotych: .....).

**Powyższy koszt jest kosztem kwalifikowanym, stanowiącym udział środków unijnych i innych pozaunijnych źródeł finansowania oraz kosztem stanowiącym udział Miasta.**

Na powyższą płatność zabezpieczone są środki finansowe w planie finansowym Budżetu Miasta Krakowa na 20.... rok wg Zarządzenia Prezydenta Miasta Krakowa Nr ..... z dnia ..... roku. Zadanie: **nr zadania** ....., **nazwa zadania** ....., klasyfikacja budżetowa:

- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....,
- kwota: ..... zł, dz. .... rozdz. .... § ..... \*kat. wyd.....

.....  
Podpis osoby sporządzającej

.....  
Podpis Dyrektora Biura/Wydziału

*\*należy wskazać właściwe źródło finansowania*