Dz./Rozdz.§	Plan wydatków *	Zaangażowanie *	Wykonanie *	Przewidywane wykonanie na 31.12

.....
Osoba sporządzająca

.....
Dyrektor jednostki

Akceptacja

Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**	Dyrektor Wydziału pełniącego nadzór lub koordynującego i monitorującego działalność***	Dyrektor Wydziału Budżetu Miasta	Prezydent lub Zastępca Prezydenta Miasta Krakowa
1	*2*	*3*	*4*
Data wpływu Data akceptacji	Data wpływu Data akceptacji	Data wpływu Data akceptacji	Data wpływu Data akceptacji

* zgodnie ze stanem aktualnym

** dotyczy jednostek pomocy społecznej nadzorowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

*** w przypadku wniosków o dodatkowe środki