

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia

.....
/pieczętka/

Kraków, dnia.....

Rozliczenie
Zaliczki z dnia
Na realizację zadań PFRON

L.p.	Wydatkowano tytułem	Data zapłaty	Sposób zapłaty gotówka / przelew	Kwota	Uwagi
	RAZEM				

Zaliczka zł

Do zwrotu

.....
podpis Gł. Księgowego

.....
podpis Dyrektora