

.....
Pieczęć

.....
Data

*WYKAZ ZADAŃ FINANSOWANYCH I WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW ZAGRANICZNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWROTOWI
DO PROJEKTU PLANU FINANSOWEGO / PLANU FINANSOWEGO* W ROKU.....*

Nazwa i adres

w zł

Lp.	Nazwa projektu/programu / Nazwa i numer rachunku bankowego**	Dział/Rozdział	Kategoria źródła finansowania	Paragraf	Razem wydatki	w tym ich rodzaj finansowania:				
						Budżet Miasta	Inne źródła		Fundusze UE	
							Dochody	Przychody	Dochody	Przychody
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
Ogółem										

* niepotrzebne skreślić
** wypełniają komórki organizacyjne UMK na prawach wydziału

.....
Sporządził

.....
Dyrektor miejskiej jednostki organizacyjnej

.....
Dyrektor
komórki organizacyjnej UMK na prawach wydziału