

Adresat:
WP

Załącznik Nr 9
do Instrukcji planowania
i monitorowania inwestycji

Kraków,

.....
Jednostka Realizująca
(pieczęć)

WNIOSEK Nr...../..... rok
DOTYCZĄCY ZMIAN W ROKU BUDŻETOWYM
DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO WIELOLETNIEGO
strategicznego / programowego / Dzielnicy*

- ZMNIEJSZENIE - ZWIĘKSZENIE - ZMIANA ZAKRESU RZECZOWEGO*

KWOTA zł

Zadanie budżetowe inwestycyjne nr

Kategoria źródła finansowania:

Nazwa zadania inwestycyjnego:

Jednostka Realizująca:

Dział Rozdział..... Paragraf.....

Faza procesu inwestycyjnego:

Lokalizacja (nr dzielnicy)

**Nr konta dla środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi
(dla zadań, których dysponentem jest Wydział Finansowy):**

Źródła sfinansowania przy zwiększeniu:

Przeznaczenie środków przy zmniejszeniu:

Wnioskowane zmiany i merytoryczne uzasadnienie poszczególnych zmian:

**Uchwała Rady Dzielnicy nr
(dla zadań dzielnic)**

1. Zakres rzeczowy w roku budżetowym przed zmianą:

2. Efekt w roku budżetowym przed zmianą:

1. Zakres rzeczowy w roku budżetowym po zmianie:

2. Efekt w roku budżetowym po zmianie:

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

.....
data, podpis, pieczęć
Głównego Księgowego lub osoby upoważnionej***/
osoby sporządzającej****

.....
data, podpis, pieczęć
Dyrektora Jednostki Realizującej

.....
data, podpis, pieczęć
Dyrektora Jednostki Nadzorującej

Opinia Dyrektor FK (dla zadań realizowanych przez Wydziały UMK – dotyczy środków zmniejszanych) (data, podpis, pieczęć) Sprawdzono: (data, podpis, pieczęć)	Opinia Dyrektor WP (uwaga: z wyjątkiem zmian wymienionych w rozdz. III pkt 2b Instrukcji planowania i monitorowania inwestycji) pozytywna / negatywna / nie dotyczy* (data, podpis, pieczęć) Sprawdzono: wniosek zbilansowany: TAK / NIE* (data, podpis, pieczęć)
Decyzja Kierującego pionem (dla wszystkich zmian) pozytywna / negatywna* (data, podpis, pieczęć)	Opinia Skarbnika Miasta (dot. zmian finansowych dla inwestycji strategicznych i programowych) pozytywna / negatywna* (data, podpis, pieczęć)
Sprawdzono: (data, podpis, pieczęć)	Dyrektor BM (dla wszystkich zmian) (data, podpis, pieczęć)

- * niepotrzebne skreślić
** zgodnie ze stanem aktualnym
*** dot. miejskich jednostek organizacyjnych
**** dot. komórek organizacyjnych UMK na prawach wydziału