|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Adresat:  **SI** | wzór wniosku Nr 10  do Instrukcji planowania  i monitorowania inwestycji | | .............................................  *Jednostka Realizująca*  *(pieczęć)* |  | *Kraków, .......................................................* | | **WNIOSEK Nr ../.. rok  DOTYCZĄCY ZMIAN W ROKU BUDŻETOWYM z wyłączeniem ogólnych zasad realizacji budżetu DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO WIELOLETNIEGO *strategicznego / programowego\**** | | | | |  |
|  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | **- ZMNIEJSZENIE - ZWIĘKSZENIE - ZMIANA ZAKRESU RZECZOWEGO\***  **KWOTA**  **Zadanie budżetowe inwestycyjne nr  Numer etapu**  **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: | |  | | Wskazać zasadę opisaną w zarządzeniu, która wymaga wyłączenia: | |  | | Obiektywne okoliczności uzasadniające konieczność wyłączenia: | |  | | |  |
|  |  |  |
| |  | | --- | | 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** | |  |  |  |  |  | | *\*\* zgodnie ze stanem aktualnym* | | | | | | |  |
|  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | *...............................................................................*  *data, podpis i pieczęć Głównego Księgowego*  *lub osoby upoważnionej\*\*\*, osoby sporządzającej,\*\*\*\** | *.........................................................................*  *data, podpis, pieczęć*  *Dyrektora Jednostki Realizującej* | *.........................................................................*  *data, podpis, pieczęć*  *Dyrektora Jednostki Nadzorującej* | | *\*\*\* dot. miejskich jednostek organizacyjnych*  *\*\*\*\*dot. komórek organizacyjnych UMK na prawach wydziału* |  |  | |  |  |
|  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Opinia**  **Dyrektor FK**  *(dla zadań realizowanych przez Wydziały UMK – dotyczy środków zmniejszanych)*  ...........................................................  *(data, podpis, pieczęć)* | **Opinia**  **Dyrektor SI**  *(****uwaga****: z wyjątkiem zmian wymienionych w rozdz. III  pkt 2b Instrukcji planowania i monitorowania inwestycji)*  **pozytywna / negatywna / nie dotyczy\***  ...........................................................  *(data, podpis, pieczęć)* | | **Sprawdzono:**  ...........................................................  *(data, podpis, pieczęć)* | **Sprawdzono:**  *wniosek zbilansowany: TAK / NIE /NIE DOTYCZY\**  ...........................................................  *(data, podpis, pieczęć)* | |  | | | **Opinia Kierującego pionem**  *(dla wszystkich zmian)*  **pozytywna / negatywna\***  ………………………………..  *(pieczęć, podpis, data)* | | | **Opinia SK**  **pozytywna / negatywna z uzasadnieniem\***  …........................................................  *(pieczęć, podpis, data)* | **Decyzja Prezydenta Miasta Krakowa**  **pozytywna / negatywna\***  ………………………………..  *(pieczęć, podpis, data)* | | **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* |  | |  |  |
|  |  |  |