

Ostrzeszów,
(data)

.....
(nr sprawy)

**Decyzja
o przyznaniu służbowej karty płatniczej**

Panu / i
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko i nazwa wewnętrznej komórki organizacyjnej)*

Uzasadnienie**

.....
.....
.....

Kwota miesięcznego limitu wydatków pokrywanych kartą: zł***
(słownie:)

Limit dzienny wypłaty gotówki: zł***
(słownie:)

Limit liczbowy dziennych operacji: ***

- gotówkowych sztuk

- łącznie (gotówkowych i bezgotówkowych) sztuk

Okres na jaki przyznaje się kartę ***

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

.....
(kontrasygnota skarbnika)

.....
(data zdania karty przez użytkownika – podpis kierownika komórki finansowej)

* niepotrzebne skreślić

** należy podać zakres realizowanych transakcji przy użyciu służbowej karty płatniczej

*** właściwie wypełnić

SKARBNIK

Michał Adamski

BURMISTRZ

Burmistrz Jedrowiak