

Załącznik Nr 2 do Instrukcji ewidencji i kontroli druków ścisłego zarachowania w Urzędzie Miejskim w Radomiu

| | | |
|--|--|---------------------------|
| <p>..... Nazwa jednostki rozliczającej się (lub pieczęć)</p> | <h3>ROZLICZENIE DRUKÓW ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA</h3> <p>..... (Nazwa i numer druku)</p> | Data: |
|--|--|---------------------------|

| Informacja nt. pobrania druków | | | Druki rozliczane - wykorzystane | | | Druki rozliczane - anulowane (lub zniszczone)** | | | Druki pozostałe u dysponenta (w zapasie, nie rozliczane aktualnie) | | | Należność z tytułu rozliczanych druków do wpłaty na dochody budżetowe |
|--------------------------------|------|-------|---------------------------------|----------------|---------|---|----------------|---------|--|----------------|---------|---|
| Nr* | Data | Ilość | Ilość | Seria i numery | Wartość | Ilość | Seria i numery | Wartość | Ilość | Seria i numery | Wartość | |
| | | | | | | | | | | | | |

* - numer nadany w Księdze Druków Ścisłego Zarachowania w chwili wydania druków (księga prowadzona przez wyznaczonego pracownika UM w Radomiu)

** - protokół zniszczenia / anulowania należy przedłożyć w załączeniu do niniejszego rozliczenia

| | | |
|---|----------|---|
| Wartość udokumentowanych wpłat na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Radomiu | | Czytelny podpis, data i pieczęć uprawnionego pracownika UM w Radomiu potwierdzający dokonanie wpłaty deklarowanej kwoty |
| Kwota: | Słownie: | |
| | | |

.....
(czytelny podpis osoby rozliczającej się)

.....
(czytelny podpis osoby wydającej druki)