Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 5/2017

Burmistrza Miasta i Gminy Młynary

z dnia 18 stycznia 2017 r.

**Opis faktury /rachunku**

Faktura/rachunek dotyczy zadania …………………………………………. Zgodnie z umową Nr ……………… z dnia …………….. zawartą pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Młynary a …………………………………………………………………………….

Dotyczy zakupu towaru/usługi zgodnie z kosztorysem złożonej oferty na……………….

Sposób finansowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Ze środków własnych lub innych źródeł | …………………zł |
| Z dotacji z Urzędu Miasta i Gminy Młynary | ………………….zł |
| Poza zadaniem | ………………….zł |
| Razem- wartość faktury | ………………….zł |

Podatek VAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja osoby uprawnionej zgodnie z KRS |
| Zakup, usługa zgodna/nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja osoby uprawnionej zgodnie z KRS |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgowości rachunkowej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto  Wn | Kwota | Konto  Ma |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem: |  | |
| Słownie: |  | |
| ……………………………………….  data | ……………………………………………..  Pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej | |
| Zapłacono gotówką/przelewem w dniu …………………………………… | | |
| Nr z dziennika księgowego: |  | |

Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 6/2017

Burmistrza Miasta i Gminy Młynary

z dnia 18 stycznia 2017 r.

**Opis faktury /rachunku**

Faktura/rachunek dotyczy zadania …………………………………………. Zgodnie z umową Nr ……………… z dnia …………….. zawartą pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Młynary a …………………………………………………………………………….

Dotyczy zakupu towaru/usługi zgodnie z kosztorysem złożonej oferty na……………….

Sposób finansowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Ze środków własnych lub innych źródeł | …………………zł |
| Z dotacji z Urzędu Miasta i Gminy Młynary | ………………….zł |
| Poza zadaniem | ………………….zł |
| Razem- wartość faktury | ………………….zł |

Podatek VAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja osoby uprawnionej zgodnie z KRS |
| Zakup, usługa zgodna/nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja osoby uprawnionej zgodnie z KRS |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym | ……………………….  data | ……………………………..  Pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgowości rachunkowej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto  Wn | Kwota | Konto  Ma |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem: |  | |
| Słownie: |  | |
| ……………………………………….  data | ……………………………………………..  Pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej | |
| Zapłacono gotówką/przelewem w dniu …………………………………… | | |
| Nr z dziennika księgowego: |  | |