|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(miejscowość i data)*  ***Księgowy dowód zastępczy***  Oświadczam, że w dniu . . . . . . . . .  dokonała/em zakupu  od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(imię, nazwisko/ nazwa i adres sprzedawcy towaru / usługi)*  następujących towarów - usług*:*  (nie dotyczy towarów i usług opodatkowanych podatkiem VAT)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Rodzaj*  *wydatku*  *Ilość* | *Ilość* | *Wartość* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Przyczyny braku źródłowego dowodu obcego*:*  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(podpis osoby, która dokonała wydatku)*  *Decyzja kierownika jednostki:*  *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uznanie powyższego oświadczenia za dowód zastępczy\**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis kierownika jednostki)*   *\* niepotrzebne skreślić* |