|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(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* |