

WZÓR WNIOSKU
W SPRAWIE PRYZYKNANIA SŁUŻBOWEJ IMIENNEJ KARTY PŁATNICZEJ
DLA PRACOWNIKÓW URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Wnioskujący Wydział	
Osoba(y), jako użytkownik karty/stanowisko służbowe	
Uzasadnienie przyznania karty płatniczej	
Czas przyznania karty: - na czas pełnienia funkcji - na czas zajmowania stanowiska - na czas zatrudnienia w UM	
Miesięczny podział kwoty limitu (Plan Finansowy Karty) według klasyfikacji budżetowej wydatków i dysponenta środków	
Potwierdzenie dysponenta	
Osoba odpowiedzialna za gromadzenie i terminowe dostarczanie do Wydziału Księgowości Urzędu Marszałkowskiego kompletu prawidłowo zatwierdzonych dokumentów księgowych potwierdzających dokonanie transakcji opłaconych kartą oraz za kontrolę z planem finansowym karty	
Podpis wnioskującego <i>(data)</i>	
Podpis Sekretarza <i>(data)</i>	
Decyzja Marszałka	zgoda/brak zgody