|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1. RFP** |  | Wrocław |  | Jelenia Góra | Numer |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. KONTROLA MERYTORYCZNA** | | | | | | | | |
| Dokładny opis zakupionego towaru lub wykonanej usługi: | | | | | | Potwierdzam prawidłowe dokonanie zakupu lub wykonanie usługi | | |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym  Data | | |
| pieczątka i podpis | | |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Zgoda na wydatek |  |  | Umowa | | nr umowy |  | | | z dnia |  | |  | Załącznik nr 5 |  |  |  | | nr umowy o finansowanie |  | | | z dnia |  | |  | Załącznik nr 7 |  |  |  |  | | |  |  | | | |  | Inne, jakie |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | Data wykonania usługi przez podmiot zagraniczny/przekroczenia granicy przez towar |  | |  |  | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | Wystawiono notę korygującą nr |  | dotyczy |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **3. BUDŻET** | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Zakup na potrzeby działalności: | | |  | naukowo-badawczej | |  | dydaktycznej | |  | opodatkowanej | |  | mieszanej | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | nr MPK dysponenta |  | | | | nr MPK odbiorcy |  | | | | kwota |  | | | | akronim projektu |  | | | | nr zadania |  | poz. |  | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | nr MPK dysponenta |  | | | | nr MPK odbiorcy |  | | | | Kwota |  | | | | akronim projektu |  | | | | nr zadania |  | poz. |  | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | nr MPK dysponenta |  | | | | nr MPK odbiorcy |  | | | | kwota |  | | | | akronim projektu |  | | | | nr zadania |  | poz. |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |
| pieczątka i podpis | pieczątka i podpis dysponenta budżetu | | pieczątka i podpis dysponenta budżetu | | | | pieczątka i podpis dysponenta budżetu | |
| **4. ZAPŁATA UREGULOWANA NA DZIEŃ PRZEDSTAWIENIA DOKUMENTU** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | NIE | | | | | | Płatności należy dokonać z rachunku: | |  | ogólnego UEW |  | wyodrębnionego na potrzeby projektu/inwestycji, do wypełnienia poniżej | |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | TAK, dokonano przedpłaty/zapłaty: | | | | | | | | | | | ze środków uczelni | |  | przelewem |  | kartą służbową UEW wydaną na nazwisko | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | ze środków prywatnych | |  | gotówką |  | przelewem |  | kartą prywatną | | | | |  | | | | | | | | | | | | zwrot kwoty | |  | | | dla |  | | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  | przelewem na konto jak w Dziale Płac | | | | |  | przelewem na inny rachunek bankowy, do wypełnienia poniżej | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **5. KSIĄŻKA INWENTARZOWA** | | | | | **6. MAGAZYN** | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Poz. na fakturze | |  | |  | nr ST/WNiP |  | |  | nr STN |  | | | |  |  | | --- | --- | | Pole spisowe nr |  | | Wpisano do książki inwentarzowej | | | Strona |  | | Numer |  | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Numery pozycji z faktury przyjętych na magazyn | | | | |  | | | | |  | | | | | PZ nr |  | z dnia |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| pieczątka i podpis  Dział Księgowości Majątkowej | | pieczątka i podpis  osoby odpowiedzialnej materialnie | | | pieczątka i podpis  magazyniera | | | |
| **7. KONTROLA FORMALNO-RACHUNKOWA** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Wpłynęło do DFN/DKF |  | Zatwierdzono  do zapłaty dnia |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Sposób zapłaty: | | | | | | |  | przelew |  | przelew na konto pracownika |  | zapłacono | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | kwota |  |  | |  | | | | słownie |  | | | | | | | | | | Dział Finansowy/Dział Księgowości Filii  Data |
| pieczątka i podpis |
| pieczątka jednostki organizacyjnej | | | | **8. AKCEPTACJA PŁATNOŚCI FAKTURY** | | | | |
| Kwestor | | | | Kanclerz |
| pieczątka i podpis | | | | pieczątka i podpis |