

Załącznik nr 2
do Regulaminu przyznawania i korzystania
ze służbowych kart płatniczych
przy dokonywaniu wydatków
z budżetu Słupskiego Ośrodka Kultury

Wyrażam/nie wyrażam zgody *

.....
Dyrektor SOK

WNIOSEK O PRYZNANIE SŁUŻBOWEJ KARTY PŁATNICZEJ

Pani/Panu/stanowisko służbowe.....

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....

Kwota miesięcznego limitu wydatków pokrywanych służbową kartą płatniczązł.
(słownie złotych:.....)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis głównego księgowego
jednostki)

* niepotrzebne skreślić