

WZÓR

WNIOSEK O PRYZNANIE SŁUŻBOWEJ KARTY PŁATNICZEJ

Wnioskuje o przyznanie służbowej karty płatniczej Pani/Panu:

.....
imię i nazwisko użytkownika

.....
stanowisko i nazwa komórki organizacyjnej

Uzasadnienie:

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

Proponowana kwota dziennego limitu wydatków: zł

(słownie: zł)

Proponowany okres, na który ma być przyznana karta:.....

.....
data i podpis kierownika komórki organizacyjnej

DECYZJA O PRYZNANIU SŁUŻBOWEJ KARTY PŁATNICZEJ

Akceptuję wydanie /nie akceptuję wydania służbowej karty płatniczej Pani/Panu

.....

Limit dzienny karty wynosi.....

Limit miesięczny karty wynosi.....

Okres użytkowania.....

Uwagi

.....
data i podpis Głównego Księgowego

.....
data i podpis Lubuskiego Wojewódzkiego
Inspektora Ochrony Środowiska