Załącznik Nr 8
do Instrukcji obiegu i kontroli
dokumentów finansowo-księgowych
w MOPS

Załącznik do:

Data zaangażowania:
Numer zaangażowania w systemie
Doskomp:

OPIS /szczegółowy opis dokonanego wydatku/
Termin płatności Wydatek
Kontrahent:

<table>
<tr><td rowspan="2">Zamówienie publiczne udzielone z zastosowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____
Tryb udzielonego zamówienia

_____
data i podpis pracownika</td><td>Wydatek nie dotyczy zamówień publicznych

_____
data i podpis pracownika</td><td colspan="8">Sprawdzono pod względem merytorycznym

_____
SPRAWDZIŁ:
(data i podpis)</td></tr>
<tr><td colspan="9">Źródło finansowania:</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Zamówienie publiczne udzielone z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____</td><td colspan="9">Środki budżetu: własne* / zlecone*</td></tr>
<tr><td colspan="9">**Niewłaściwe skreślić*</td></tr>
<tr><td>kod zadania:</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>nazwa zadania:</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>dział:</td><td></td><td>rozdz.</td><td></td><td>par.</td><td></td><td>kwota</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">Dostawca jest/nie jest czynnym podatnikiem VAT

_____
data i podpis pracownika</td><td colspan="8">RAZEM:</td><td></td></tr>
<tr><td>słownie:</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="5">Dokonano wstępnej kontroli zgodnie z art. 54 ust. 1 pkt 3 ustawy o finansach publicznych</td><td colspan="5">ZATWIERDZONO DO WYPŁATY</td></tr>
<tr><td>Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

_____
data i podpis pracownika</td><td colspan="5">_____
Gł. Księgowy MOPS:
(data i podpis)</td><td colspan="5">_____
Kierownik MOPS:
(data i podpis)</td></tr>
<tr><td colspan="10">Opis wydatku pod kątem kwalifikacji dla celów odliczeń VAT:

01 – zakup związany ze sprzedażą opodatkowaną VAT – pełne odliczenie,
02 – zakup związany ze sprzedażą zwolnioną i opodatkowaną VAT – odliczenie współczynnikiem,
03 – zakup związany ze sprzedażą opodatkowaną i niepodlegającą VAT – odliczenie prewspółczynnikiem,
05 – zakup związany ze sprzedażą zwolnioną, opodatkowaną i niepodlegającą VAT – odliczenie prewspółczynnikiem i współczynnikiem.

_____
data i podpis</td></tr>
<tr><td colspan="10">Rachunek bankowy znajdujący się na fakturze na dzień _____
zgodny jest z wykazem podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

_____
data i podpis pracownika</td></tr>
</table>

Zapłacono przelew*/gotówka* dnia _____
(data i podpis)

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk