

Załącznik Nr 12  
do Instrukcji inwentaryzacyjnej  
w MOPS

(pieczęć Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Częstochowie)

**Zestawienie do inwentaryzacji w drodze weryfikacji**

L.P	KONTO	SALDO NA DZIEŃ 31 GRUDNIA _____			
		STAN KSIĘGOWY		STAN FAKTYCZNY	
		WN	MA	WN	MA

Uwagi:

Podpisy członków Zespołu Weryfikacji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_