

Załącznik Nr 11
do Instrukcji obiegu i kontroli
dokumentów finansowo-księgowych
w MOPS



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W CZĘSTOCHOWIE**

Dyspozycja przelewu środków z dnia _____

Numer zaangażowania w systemie DOSKOMP _____

Dotyczy dokonania przelewu kwoty _____ zł

słownie złotych: _____

z rachunku bankowego _____

(nazwa i numer rachunku bankowego)

na rachunek bankowy _____

(nazwa i numer rachunku bankowego)

wg klasyfikacji budżetowej:

dział _____ rozdział _____ § _____ zadanie _____ kwota _____ zł

Tytułem: _____

Sporządził:

(data i podpis pracownika, który sporządził dyspozycję przelewu środków)

Sprawdzono pod względem rachunkowym:

(data i podpis upoważnionego pracownika)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

(data i podpis upoważnionego pracownika)

Dokonano wstępnej kontroli zgodnie z art. 54 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.
o finansach publicznych:

(data i podpis głównego księgowego)

Zatwierdzono do wypłaty kwotę _____ zł słownie: _____

(data i podpis Dyrektora MOPS)

Sekcja _____
tel. _____

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa
tel. 34 372 42 00, fax 34 372 42 50
mops@czestochowa.um.gov.pl

www.mops.czystochowa.pl