Załącznik Nr 2

do zarządzenia 179/2019

Prezydenta Miasta Kielce

z dnia 16 maja 2019r.

W N I O S E K

1. **Wnioskodawca** ( jednostka organizacyjna/wydział UM Kielce): ………………………………..…………………………………………………………………..
2. **Nazwa planowanego zobowiązania**:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….……

III. **Uzasadnienie dokonania wydatku**: ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………….

IV. **Wartość w planie finansowym jednostki organizacyjnej** ………………………………………………………………………………………………………….

V. **Źródło finansowania wg planu finansowego** ***(dział, rozdział, § )***

………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………..

 Data……………… ( sporządził: imię nazwisko, tel.)

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

 ……………………………

 (podpis Dyrektora )

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

VI**. Stanowisko w zakresie przedmiotowego wniosku**

***Tak/Nie Tak/Nie Tak/Nie***

***……*……….. *……*………….. *……*…………..**

**(Prezydent Miasta Kielce) (Z-ca Prezydenta Miasta) (Z-ca Prezydenta Miasta)**

***Tak/Nie Tak/Nie Tak/Nie***

***……*……….. *……*………….. *……*…………..**

**(Z-ca Prezydenta Miasta) (Sekretarz Miasta) (Skarbnik Miasta)**