

12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
				Razem						

<p>Wypełnia pracownik CAZ</p> <p>Środki zostały prawidłowo rozdysponowane. Dnia..... rozliczono kwotę przyznanej refundacji w wysokościzł</p> <p>dot. WnDop/...../.....</p> <p>dot. UmDop/...../.....</p>

Weryfikacji merytorycznej dokonał

Rozliczenie zatwierdził

.....
podpis i pieczętka pracownika CAZ

.....
podpis i pieczętka kierownika CAZ lub osoby upoważnionej