

Zgoda na zapłatę za towary / usługi ze środków własnych

Wyrażam zgodę na zapłacenie środkami własnymi za wskazane we wniosku Rady
Dzielnicy z dnia następujące towary / usługi:

1.
2.
3.

Przyjmuję do wiadomości, że zwrot wydatkowanych środków własnych nastąpi
w terminie do 7 dni od dnia dostarczenia faktury / rachunku do Biura Rady
Miasta* / Wydziału Edukacji** oraz że za dzień zwrotu uważany będzie dzień
obciążenia rachunku bankowego Urzędu Miejskiego.

Proszę o zwrot środków na konto, którego właścicielem jest
....., w banku o numerze
.....

Gliwice, dnia.....

.....
podpis
Przewodniczącego /
Wiceprzewodniczącego
Zarządu Dzielnicy*
/ Przewodniczącego
Młodzieżowej Rady Miasta
Gliwice**

* - dotyczy rad dzielnic

** - dotyczy Młodzieżowej Rady Miasta Gliwice