

**WZÓR WNIOSKU O AKCEPTACJĘ
ZASADNOŚCI PRZEKROCZENIA LIMITU FINANSOWEGO**

„AKCEPTUJĘ”

.....
Pieczętka i podpis dyrektora BŁil

WNIOSEK

**o akceptację zasadności przekroczenia limitu
finansowego**

Stopień, Imię i Nazwisko	
Stanowisko służbowe	
Numer telefonu	
Komórka organizacyjna	
Aktualny limit zgodnie z § 4 decyzji	
Wnioskowane uznanie przekroczenia (kwota netto)	
Okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło przekroczenie	
Uznane przekroczenie limitu (kwota netto)	
Wpłynęło dnia, nr ewidencyjny:	
Zaewidencjonował(a):	
Uzasadnienie wniosku:	
POTWIERDZAM, ŻE WSZYSTKIE WYKONANE POŁĄCZENIA MAJĄCE WPŁYW NA WNIOSKOWANE UZNANIE PRZEKROCZENIA MIAŁY CHARAKTER SŁUŻBOWY	
..... Imię i nazwisko użytkownika telefonu	
Uwagi:	

.....
pieczętka i podpis kierownika komórki organizacyjnej