Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących

im. Jana Pawła II w Limanowej

ul. Zygmunta Augusta 8

 34- 600 Limanowa

…………………………….

Pieczęć wystawcy (odbiorca)

**Nota Księgowa Nr ……………z dnia ……………………**

oryginał/~~kopia~~

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obciążyliśmy | Treść | Uznaliśmy |
|  …………………zł | Obciążenie z tytułu refundacji kosztów wynagrodzenia opiekuna stażysty zgodnie z umową nr ……………………………. z dnia ………………………………..Należność prosimy przekazać na nasze konto bankowe: ………….…………………………………………………………………………………… Nr ……………………………………………………………………………………………. |  |

Słownie złotych: …………………………………………………………………………………………..

 ……………………..………. ………………………………….

 główny księgowy (kierownik jednostki)