

**ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA STANOWISKA**

L. p	Rodzaj Numer dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Sposób zapłaty (G-gotówka; P-przelew)	RODZAJ ZAKUPU (nazwa sprzętu/wyposażenia/ towaru lub usługi wraz z parametrem)	Ilość	Nowa [N] Używana [U]	Kwota rozliczanych wydatków				
								Kwota brutto	Kwota netto	Kwota wydatku wnioskowana NETTO	Kwota VAT	Kwota wkładu własnego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
<b>SUMA OGÓŁEM W PLN</b> <i>(dwa miejsca po przecinku)</i>												

Pozycje od nr ..... do nr .....dotyczą stanowiska:.....

Imię i nazwisko: ..... data: ..... podpis: .....