

.....  
(pieczętka Zarządcy/Wykonawcy)

Konin, dnia .....

**Miasto Konin**  
**Wydział Gospodarki**  
**Nieruchomościami**

**WNIOSEK o płatność nr .....**

Zgodnie z § 5 umowy nr .....na realizację zadania „Zarządzanie w latach 2025-2026 nieruchomościami użytkowymi stanowiącymi własność Miasta Konina” z dnia ..... zawartej pomiędzy Miastem Konin a.....

**prosimy o przekazanie środków na pokrycie wydatków na miesiąc ..... 202.... roku związanych z zarządzaniem nieruchomościami użytkowymi stanowiącymi własność Miasta Konina**

**Nr zadania .....w kwocie zł: ..... słownie:**  
**..... według klasyfikacji budżetowej :**

Dział	Rozdział	Paragraf	Kwota
700	70005		
700	70005		
700	70005		
700	70005		
700	70005		
700	70005		
Razem			0,00

**na rachunek bankowy wydatków nr .....**

Wniosek sporządził:

Zatwierdził pod względem  
merytorycznym:

(data, podpis, pieczętka osoby sporządzającej)

(Podpis , pieczętka osoby zatwierdzającej)

## Potwierdzenie przez Wydział Gospodarki Nieruchomościami

Konin, dnia .....

.....  
(pieczęć Wydziału GN)

Sprawdzono pod względem  
formalno-rachunkowym

.....  
(pracownik GN: data, podpis, pieczęć)

Sprawdzono  
pod względem merytorycznym

.....  
( kierownik GN: data, podpis, pieczęć )

**Dokument niniejszy jest dowodem księgowym; stanowi załącznik wymagany w celu dokonania operacji księgowej**