

Nazwa jednostki organizacyjnej
samodzielne stanowisko pracy/

w zł

[illegible]

* zgodnie z klasyfikacją budżetową określoną rozporządzeniem Ministra Finansów
** Załączyć dokonane kalkulacje, symulacje, podstawy naliczenia dochodów

Podpis kierownika jednostki,
osoby merytorycznie odpowiedzialnej

Z up. Wólta Gminy

mgr Mirosława Góra
SEKRETARZ GMINY