

Karta weryfikacyjna (rok.....)

| lp | Nazwa formularza | TAK* | NIE** |
|----|------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | IM.I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | IM.I.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | IM.I.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | IM.I.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | IM.I.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | IM.I.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | IM.I.6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | IM.I.7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | IM.II | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | IM.III | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | IM.IV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | IM.V | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | IM.VI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | IM.VII | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | IM.VIIa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | IM.VIII | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | IM.IX | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | IM.X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* należy postawić znak X jeżeli dany formularz został wypełniony i przekazany do BM

**należy postawić znak X jeżeli dany formularz nie został wypełniony i przekazany do BM

| | Stan na dzień 30.06.....r. | Stan na dzień 30.06.....r. |
|--------------|----------------------------|----------------------------|
| suma aktywów | | |
| suma pasywów | | |

Kierownik jednostki

Główny Księgowy

Weryfikacja Wydziału Budżetu Miasta