

Kędzierzyn-Koźle,

.....
(pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

.....
(sygn. akt)

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle

Wnoszę o dokonanie / pozytywne zaopiniowanie *) w drodze zarządzenia / skierowania do Rady Miasta stosownego projektu uchwały *) następujących zmian w budżecie miasta / układzie wykonawczym / planie finansowym jednostki *):

1. Zmniejszenia planowanych dochodów / przychodów *) w :

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | o kwotę |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. Zwiększenia planowanych dochodów / przychodów *) w:

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | o kwotę |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

3. Zmniejszenia planowanych wydatków / rozchodów *) w:

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | o kwotę |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

4. Zwiększenia planowanych wydatków / rozchodów *) w:

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | o kwotę |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

5. Zmniejszenia / zwiększenia *) planu wydatków inwestycyjnych przeznaczonych na realizację zadania pn.

(wpisać nazwę zadania zgodnie z treścią wykresu zadań inwestycyjnych stanowiących załącznik do uchwały budżetowej)

..... W:

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | o kwotę |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

6. Wprowadzenie do / skreślenie z *) planu wydatków inwestycyjnych środków przeznaczonych wr. na realizację zadania pn.

.....
(wpisać nazwę zadania)

..... W:

| L.p. | Klasyfikacja budżetowa | | | | wartość |
|------|------------------------|--------|---|-------|---------|
| | Dział | Rozdz. | § | Nazwa | zł |
| | | | | | |
| | | | | | |

Uzasadnienie prawne i faktyczne:

.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Opinia Skarbnika
lub osoby upoważnionej

.....
.....
(data, podpis i pieczęć)

Stanowisko Prezydenta Miasta
(upoważnionego zastępcy)

.....
(data, podpis i pieczęć)

*) niepotrzebne skreślić