

Znak sprawy

Z-1A/200

Zlecenie płatności nr**Rodzaj Wniosku****1. Instytucja:***

Adres:

Miejscowość*

Ulica*

Nr domu*

Nr lokalu*

Kod pocztowy*

Pocztą*

Numer telefonu*

Fax*

2. Beneficjent:

NIP

Nazwa

PESEL

Adres:

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Pocztą

Numer telefonu

Fax/ Numer ID Beneficjenta

Sektor Beneficjenta

3. Odbiorca płatności:

NIP

Nazwa

(na rzecz którego należy dokonać płatności)

Adres:

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Pocztą

4. Nr rachunku:

(na który należy dokonać płatności)

5. Kwota płatności:

PLN

6. Tytuł płatności**7. Rodzaj płatności****8. Źródło finansowania****9. Numer wniosku o płatność**

10.	Dysponent Nazwa		
11.	Numer/Nazwa części budżetowej		
12.	Klasyfikacja budżetowa		
	Rozdział	Paragraf	Kwota
	1	2	3
	4	5	6
	7	8	9
	10	11	12
	13	14	15
	16	17	18
	19	20	21
	22	23	24
	25	26	27
	28	29	30
	31	32	33
	34	35	36
	37	38	39
	40	41	42
	43	44	45
	46	47	48
	49	50	51
	52	53	54
	55	56	57
	58	59	60
	61	62	63
	64	65	66
	67	68	69
	70	71	72
	73	74	75
	76	77	78
	79	80	81
	82	83	84
	85	86	87
	88	89	90
	91	92	93
	94	95	96
	97	98	99
	100	101	102
	103	104	105
	106	107	108
	109	110	111
	112	113	114
	115	116	117
	118	119	120
	121	122	123
	124	125	126
	127	128	129
	130	131	132
	133	134	135
	136	137	138
	139	140	141
	142	143	144
	145	146	147
	148	149	150
	151	152	153
	154	155	156
	157	158	159
	160	161	162
	163	164	165
	166	167	168
	169	170	171
	172	173	174
	175	176	177
	178	179	180
	181	182	183
	184	185	186
	187	188	189
	190	191	192
	193	194	195
	196	197	198
	199	200	201
	202	203	204
	205	206	207
	208	209	210
	211	212	213
	214	215	216
	217	218	219
	220	221	222
	223	224	225
	226	227	228
	229	230	231
	232	233	234
	235	236	237
	238	239	240
	241	242	243
	244	245	246
	247	248	249
	250	251	252
	253	254	255
	256	257	258
	259	260	261
	262	263	264
	265	266	267
	268	269	270
	271	272	273
	274	275	276
	277	278	279
	280	281	282
	283	284	285
	286	287	288
	289	290	291
	292	293	294
	295	296	297
	298	299	300
	301	302	303
	304	305	306
	307	308	309
	310	311	312
	313	314	315
	316	317	318
	319	320	321
	322	323	324
	325	326	327
	328	329	330
	331	332	333
	334	335	336
	337	338	339
	340	341	342
	343	344	345
	346	347	348
	349	350	351
	352	353	354
	355	356	357
	358	359	360
	361	362	363
	364	365	366
	367	368	369
	370	371	372
	373	374	375
	376	377	378
	379	380	381
	382	383	384
	385	386	387
	388	389	390
	391	392	393
	394	395	396
	397	398	399
	400	401	402
	403	404	405
	406	407	408
	409	410	411
	412	413	414
	415	416	417
	418	419	420
	421	422	423
	424	425	426
	427	428	429
	430	431	432
	433	434	435
	436	437	438
	439	440	441
	442	443	444
	445	446	447
	448	449	450
	451	452	453
	454	455	456
	457	458	459
	460	461	462
	463	464	465
	466	467	468
	469	470	471
	472	473	474
	475	476	477
	478	479	480
	481	482	483
	484	485	486
	487	488	489
	490	491	492
	493	494	495
	496	497	498
	499	500	501
	502	503	504
	505	506	507
	508	509	510
	511	512	513
	514	515	516
	517	518	519
	520	521	522
	523	524	525
	526	527	528
	529	530	531
	532	533	534
	535	536	537
	538	539	540
	541	542	543
	544	545	546
	547	548	549
	550	551	552
	553	554	555
	556	557	558
	559	560	561
	562	563	564
	565	566	567
	568	569	570
	571	572	573
	574	575	576
	577	578	579
	580	581	582
	583	584	585
	586	587	588
	589	590	591
	592	593	594
	595	596	597
	598	599	600
	601	602	603
	604	605	606
	607	608	609
	610	611	612
	613	614	615
	616	617	618
	619	620	621
	622	623	624
	625	626	627
	628	629	630
	631	632	633
	634	635	636
	637	638	639
	640	641	642
	643	644	645
	646	647	648
	649	650	651
	652	653	654
	655	656	657
	658	659	660
	661	662	663
	664	665	666
	667	668	669
	670	671	672
	673	674	675
	676	677	678
	679	680	681
	682	683	684
	685		