

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć jednostki)

.....  
(nazwisko i imię osoby materialnie  
odpowiedzialnej)

.....  
(pełniona funkcja)

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE  
OSOBY MATERIALNIE ODPOWIEDZIALNEJ ZA ŚRODKI PIENIĘŻNE**

Ja niżej podpisany/a\* oświadczam, że wszystkie dowody przychodu i rozchodu środków pieniężnych objętych spisem z natury, otrzymane i wystawione do czasu rozpoczęcia spisu, zostały ujęte w prowadzonej przeze mnie ewidencji i przekazane do organu finansowego jednostki – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie. Następujące dokumenty związane z rozliczeniem kasy są jeszcze w moim posiadaniu:

.....  
i zostaną przekazane do organu finansowego jednostki - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie najpóźniej do dnia .....

Ostatni raport kasowy nr ..... z dnia .....

Ostatni dowód Kasa Przyjmię (KP) nr ..... z dnia .....

Ostatni dowód Kasa Wypłaci (KW) nr ..... z dnia .....

.....  
Prowadzona przeze mnie ewidencja została uzgodniona w organie finansowym - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie według stanu na dzień ....., a występujące niezgodności zostały wyjaśnione i usunięte. Nie zgłaszam innych okoliczności mogących mieć wpływ na wynik inwentaryzacji\*.

Zgłaszam, że do wyników inwentaryzacji należy dodatkowo uwzględnić:

.....  
Jednocześnie oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do składu osobowego zespołu spisowego wyznaczonego do przeprowadzenia inwentaryzacji kasy.

Niniejsze oświadczenie zostało złożone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden pobrał zespół spisowy, natomiast drugi pozostał w aktach jednostki.

.....  
(data i czytelny podpis osoby  
materialnie odpowiedzialnej)

\* niepotrzebne skreślić