Załącznik Nr 1
do instrukcji kasowej

SALDO
RAPORTU KASOWEGO

RK ……..

NA DZIEŃ ……

Lp	Nr faktury	Kwota	Klasyfikacja budżetowa				Uwagi
			Dział	Rozdział	Paragraf	poz.§	
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*
	RAZEM:						

Czerwionka-Leszczyny, dnia ……

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
podpis kasjera