

Numer wniosku

Wniosek o dokonanie zmiany w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Opolskiego

WYDATKI

	Łączne nakłady finansowe **			Wykonanie do roku n-1 na dzień 31.12**	rok n			rok n+1					Limit zobowiązań**		
	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie		Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie
Podmiot realizujący /koordynujący: ...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nazwa zadania, cel *realizacji zadania, okres realizacji: ...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
wydatki bieżące		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
środki europejskie ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
dotacja celowa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wkład własny województwa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
inne(podać jakie) ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wynagrodzenia i składki od nich naliczane (100%)	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wydatki majątkowe		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
środki europejskie ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
dotacja celowa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wkład własny województwa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
inne(podać jakie) ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
w formie dotacji (kwota)	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
Podmiot realizujący /koordynujący: ...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nazwa zadania, cel *realizacji zadania, okres realizacji: ...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
wydatki bieżące		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
środki europejskie ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
dotacja celowa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wkład własny województwa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
inne(podać jakie) ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wynagrodzenia i składki od nich naliczane (100%)	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wydatki majątkowe		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
środki europejskie ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
dotacja celowa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
wkład własny województwa ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
inne(podać jakie) ***	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
w formie dotacji (kwota)	X	X	X	X			0			0			0	X	X	X
SUMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* Cel realizacji zadania wpisujemy dla nowych zadań budżetowych

** Zarówno w łącznych nakładach, wykonaniu do roku n-1 jak i w limicie zobowiązań nie podajemy źródeł finansowania

***niepotrzebne źródła finansowania można usunąć

Uzasadnienie: (należy uzasadnić konieczność dokonania powyższych zmian, a w przypadku zadań refundowanych wskazać również przewidywaną refundację w podziale na lata)

Data:

Osoba do kontaktu i nr telefonu:

.....
.....

.....
Podpis kierownika jednostki

.....
Podpis Dyrektora Departamentu Nadzorującego
lub osoby upoważnionej

.....
Podpis właściwego Członka Zarządu