

Wniosek o wprowadzenie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa

DOCHODY

LATA BUDŻETOWE	rok n (2014)			rok n+1 (2015)				
	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie	Przed zmianą	Zmiana (+/-)	Po zmianie
Zadanie:												
Podmiot realizujący:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.Nazwa zadania:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dochody bieżące												
dochody majątkowe												
SUMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

WYDATKI

LATA BUDŻETOWE	Łączne nakłady finansowe **			Wykonanie do roku n-1 (2013) na dzień 31.12**	rok n (2014)			rok n+1 (2015)					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
Zadanie:																
Podmiot realizujący:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.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	0
środki europejskie	X	X	X	X										X	X	X
dotacja celowa	X	X	X	X										X	X	X
wkład własny województwa	X	X	X	X										X	X	X
inne(podać jakie)	X	X	X	X										X	X	X
wynagrodzenia i składki od nich naliczane (100%)	X	X	X	X										X	X	X
wydatki majątkowe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
środki europejskie	X	X	X	X										X	X	X
dotacja celowa	X	X	X	X										X	X	X
wkład własny województwa	X	X	X	X										X	X	X
inne(podać jakie)	X	X	X	X										X	X	X
w formie dotacji (kwota)	0	0	0	X										X	X	X
SUMA	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	0
wydatki majątkowe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OGÓŁEM	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

Data:

Osoba do kontaktu i nr telefonu:

.....
.....

.....
Podpis kierownika jednostki

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

.....
Podpis właściwego Członka Zarządu