Knurów, …………………….

(Pieczęć jednostki)

**Miejskie Centrum Edukacji**

**W Knurowie**

**Pion Księgowo – Finansowy**

**Dotyczy: Polecenia przekwalifikowania środków trwałych.**

Dyrektor ….. w Knurowie poleca dokonać przekwalifikowania środków trwałych na pozostałe środki trwałe wg poniższego zestawienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nr inwentarzowy | Symbol KŚT | Nazwa środka | Data przyjęcia do używania | Wartość | Dotychczasowe umorzenie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

…………………………………..

(podpis dyrektora)

Informacja po przekwalifikowaniu na pozostałe środki trwałe (uzupełnia księgowość):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nowy nr inwentarzowy | Symbol KŚT | Nazwa środka | Data przyjęcia do używania | Wartość | Dotychczasowe umorzenie |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| **POLECENIE KSIĘGOWANIA** |
|  |  |
| Numer Polecenia Księgowania  |  | Konto WN | Konto MA | Wartość |
|  |  |  |
| …………………………………… |  |  |  |
|  |  |  |
| Data Polecenia Księgowania  | …………………………………… |  |  |  |
|  |  |   |
| Data | Podpis | Data | Podpis |
|  |  |