

Sprawozdanie

Z przeprowadzonej inwentaryzacji

(rodzaj)

w

Zespół spisowy w składzie:

1. – przewodniczący

2. - członek

dokonał spisu z natury następujących składników majątkowych:

- Środków trwałych amortyzowanych
- Środków trwałych niskocennych TN
- Środków trwałych niskocennych PN
- Prac naukowo – badawczych
- Przedmiotów podlegających ewidencji ilościowej
- Materiałów
- Towarów

w obecności osoby materialnie odpowiedzialnej

w okresie od do

według stanu na dzień

Do spisu z natury zostały zużyte arkusze spisowe o numerach

Zespół spisowy stwierdza, że wszystkie składniki majątkowe podlegające inwentaryzacji zostały przeliczone, przemierzone, przeważone oraz ujęte w arkuszach spisu z natury.

Podpisy Zespołu Spisowego

1.

2.

ARKUSZ SPISU Z NATURY

Inwentaryzacja nr:

Data inwentaryzacji:

Miejsce użytkowania:

Osoba odpowiedzialna:

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

Inne osoby obecne przy spisie:

Spis rozpoczęto dnia:, godz.:

Spis zakończono dnia:, godz.:

Lp.	Nr inwentarzowy Nr inwentarzowy stary	Nazwa środka	Jedn. miary	Ilość sp.	Miejsce użytkowania	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

Podpisy członków komisji:

Deklaracja o odpowiedzialności materialnej

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

Deklaracja o odpowiedzialności materialnej

Niniejszym oświadczam, że w związku z powierzeniem mi stanowiska
z dniem..... podejmuję się pieczy nad mieniem Pracodawcy.....
znajdującym się w

Szczegółowy wykaz mienia został określony w spisie zdawczo-odbiorczym (lub protokołem inwentaryzacji)
sporządzonym według stanu na dzień.....

Dokument ten stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się do pieczy nad mieniem, które pracodawca dostarczy po tym terminie w
całym okresie trwania odpowiedzialności materialnej.

Oświadczam ponadto, że jest mi znany obowiązek prawidłowego używania i gospodarowania powierzonym
mi mieniem i przyjmuję odpowiedzialność materialną za szkodę spowodowaną powstaniem niedoboru,
uszkodzeniem lub zniszczeniem powierzonego mienia, a także do rozliczenia się z niego w każdym czasie.

Przyjąłem także do wiadomości obowiązek informowania Pracodawcy o sytuacjach zagrażających
powierzonemu mieniu, a zwłaszcza zauważonych brakach i uchybieniach w jego zabezpieczeniu.

Oświadczenie niniejsze zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla
pracownika i Pracodawcy.

.....
(podpis odbierającego oświadczenie)

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej materialnie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że wszystkie znajdujące się w rejonie spisowym
składniki, za które przyjęliśmy materialną odpowiedzialność zostały poprawnie udokumentowane w sposób określony w obowiązujących w naszej jednostce przepisach.

Dowody księgowe dokumentujące wszystkie operacje gospodarcze zostały zrealizowane i ujęte w prowadzonej przez nas ewidencji, a następnie przekazane do księgowości.

Ostatnie numery dowodów obrotu magazynowego były następujące:

rodzaj dowodu numer data

rodzaj dowodu numer data

Stany prowadzonej przez nas ewidencji zostały uzgodnione z ewidencją księgową na dzień Pole spisowe przygotowaliśmy do inwentaryzacji zgodnie z ustaleniami zarządzenia wewnętrznego i narady szkoleniowej. Do zabezpieczenia powierzonego nam mienia i składu Zespołu Spisowego nie zgłaszamy zastrzeżeń / zgłaszamy następujące zastrzeżenia

Podpis osoby/osób materialnie odpowiedzialnej

.....

.....

.....

..... dnia

PROTOKÓŁ

z inwentaryzacji kasy „walutowej” w dniu
 przeprowadzonej przez komisję w składzie:

.....- przewodniczący komisji spisowej
- członek komisji spisowej
- członek komisji spisowej

w obecności osoby materialnie odpowiedzialnej.....

W toku inwentaryzacji stwierdzono, co następuje:

1. Stan gotówki w kasie różnych walut:

- waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....
 - waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....
 - waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....
 - waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....
 - waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....
 - waluta kwota.....- saldo końcowe na dzień wg raportu kasowego Nr.....
 z dnia.....

2. Ostatni numer dowodu KP z dnia.....
 Ostatni numer dowodu KW z dnia.....

Ostatnie numery innych dokumentów: rodzaj dowodu..... nr
 z dnia.....

3. Uwagi dotyczące stanu zabezpieczenia gotówki w kasie i transporcie oraz pomieszczenie w którym
 znajduje się kasa

Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden
 pozostawiono w kasie. W związku z ustaleniami zawartymi w niniejszym protokole osoba materialnie
 odpowiedzialna nie wniosła zastrzeżeń/wniosła zastrzeżenia*:

Zespół spisowy:

1.
 2.
 3.

.....
 (osoba materialnie odpowiedzialna)

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, ul. J. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

WYDRUK RÓŻNIC INWENTARYZACYJNYCH

Inwentaryzacja nr:

Data inwentaryzacji:

Miejsce użytkowania:

Osoba odpowiedzialna:

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

Inne osoby obecne przy spisie:

Spis rozpoczęto dnia:, godz.:

Spis zakończono dnia:, godz.:

Lp.	Nr inwentarzowy	Nazwa środka	Ilość ew.	Ilość sp.	Różnica	Wartość brutto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Razem narastająco:						

.....
Pieczęć firmowa

PROTOKÓŁ WERYFIKACJI Nr.....

Saldo konta.....na dzień.....

Zespół weryfikacyjny w składzie: 1.
2.

w dniuzweryfikował saldo kontai stwierdził,
że saldo konta wynika z zapisów udokumentowanych sprawdzonymi i zatwierdzonymi
dokumentami. Jest ono realne i poprawnie ustalone.

Saldo obejmuje:

a)	zł
b)	zł
c)	zł

Saldo końcowe na dzień wynosi: zł

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za ewidencję księgową

Podpisy członków zespołu weryfikacyjnego:

1.
2.

Zatwierdzono:

.....
Kwestor

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku , ul. J. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

WYDRUK STANU INWENTARYZACJI

Inwentaryzacja nr:

Data inwentaryzacji:

Miejsce użytkowania:

Osoba odpowiedzialna:

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

Inne osoby obecne przy spisie:

Spis rozpoczęto dnia:, godz.:

Spis zakończono dnia:, godz.:

Lp.	Nr inwentarzowy	Nazwa środka	Spis		Ewidencja		Uwagi
			Ilość	Wartość	Ilość	Wartość	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
		Razem:		0,00		0,00	

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

Podpisy członków komisji: