

Formularz nr 1

.....
pieczęć lub nazwa jednostki organizacyjnej

sygnatura sprawy

Dochody inne niż środki bezzwrotne

w złotych

Lp	Wyszczególnienie	Planowane dochody (kol. 4+5+6)	z tego:		
			n+1	n+2	n+3
1	2	3	4	5	6
	Dochody razem				
	<i>z tego:</i>				
1.	Dochody bieżące				
1.1	<i>źródło dochodów</i>				
1.2	<i>źródło dochodów</i>				
1.3	<i>źródło dochodów</i>				
2.	Dochody majątkowe				
2.1	<i>źródło dochodów</i>				
2.2	<i>źródło dochodów</i>				
2.3	<i>źródło dochodów</i>				

n - planowany rok budżetowy

Uzasadnienie (kalkulacja) proponowanych kwot:

Osoba sporządzająca:

Dyrektor/Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(imię i nazwisko, telefon, data)

.....
(data, podpis, pieczęć)