Gryfino, dnia ……………….…………

Pan(i) ……………………………….

Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

za pośrednictwem

Pana(i) …………………………….

Skarbnika Miasta i Gminy Gryfino

w/ m

 Proszę o dokonanie zmian w budżecie w następujący sposób:

1. Zwiększenie/ zmniejszenie\* dochodów/ wydatków\* gminy z tytułu realizacji zadań własnych/ zleconych/na podstawie porozumień z jednostką samorządu terytorialnego/ na podstawie porozumień z administracją rządową\* o kwotę **………………………… zł**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dział** | **Rozdział** | **§** | **Nazwa** | **Układ zadaniowy** | **Dysponent** | **Kwota** |
| **symbol** | **opis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **OGÓŁEM** |   |  |

2. Zmniejszenie/ zwiększenie\* dochodów/ wydatków\* gminy z tytułu realizacji zadań własnych/ zleconych/ na podstawie porozumień z jednostką samorządu terytorialnego/ na podstawie porozumień z administracją rządową\* o kwotę **…………..…………… zł**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dział** | **Rozdział** | **§** | **Nazwa** | **Układ zadaniowy** | **Dysponent** | **Kwota** |
| **symbol** | **opis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **OGÓŁEM** |   |  |

\* niewłaściwe skreślić

**UZASADNIENIE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………

Podpis